

З А Я В К А
на участие в традиционном легкоатлетическом пробеге, посвященном Дню Победы

(полное название организации)

(название команды)

№ п/п	Фамилия имя, отчество	День, месяц, год рождения	Указание дистанции, в которой принимается участие	Персональный допуск врача и печать медицинского учреждения

Представитель команды _____
(ФИО, подпись, контактный телефон)

М.П. Руководитель организации _____