

## ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по \_\_\_\_\_  
в зачет XIII Спартакиады ветеранов труда и спорта (пенсионеров)  
Челябинской области в 2024 году

от команды \_\_\_\_\_  
(муниципальное образование)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью) участника соревнований	Дата рождения (д.м.г.)	Возрастная группа	Адрес по прописке
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников без визы врача.**

Официальный представитель команды

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) (подпись)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Руководитель органа управления  
в области физической культуры и спорта  
муниципального образования Челябинской области

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) (подпись)  
М.П.

Руководитель Совета ветеранов (пенсионеров)  
муниципального образования Челябинской области

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) (подпись)