

ЗАЯВКА
на участие в XXIV Слете юных моряков

от _____
(полное наименование клуба / морского специализированного класса образовательного учреждения/ морского кадетского корпуса/ ПОУ)

№	Ф.,И.,О полностью	Дата рожд. (число, месяц, год)	Класс/ курс	Допуск врача к соревнованиям (даётся при наличии всех мед. справок)	Подпись врача и печать
1.					
...					
8.					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек * _____
подпись И.О.Фамилия

Капитан команды

(фамилия, имя полностью)

Руководитель команды

(Ф.И.О. полностью, должность)

приказом № _____ от _____ назначен ответственным за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды.

Дата _____ 20__ г.

Руководитель
клуба юных моряков/
образовательного учреждения/
морского кадетского корпуса/
морского колледжа
* _____
(подпись) И. О. Фамилия

*подпись заверяется оттиском печати