

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
В СТУДЕНЧЕСКИХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО ФЕХТОВАНИЮ
В РАМКАХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИХ СТУДЕНЧЕСКИХ
СПОРТИВНЫХ ИГР**

Команда

Полное название ВУЗа (в соответствии с Уставом)	
Сокр. название ВУЗа	
Название команды	
Контакты (тел.)	

Наименование мероприятия

Название	Студенческие соревнования по фехтованию
-----------------	---

Список студентов

№ п/ п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Спортивная квалификация (при наличии по данному виду спорта), вид оружия	Номер договора и срок действия страхования жизни и здоровья участника от несчастных случаев на соревнованиях	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Спортивная квалификация (при наличии по данному виду спорта), вид оружия	Номер договора и срок действия страхования жизни и здоровья участника от несчастных случаев на соревнованиях	Виза врача
7					
8					
9	и т.д.				

Тренерский и административный состав команды

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Телефон
1			
2			
3			

Руководитель _____

Подпись _____ М.П.

Главный судья _____

Подпись _____ М.П.

Допущено _____ человек

Врач _____

Подпись _____