**Приложение №1**

**ЗАЯВКА**

**на участие во 3 этапе Командного Кубка Новосибирской области**

**по быстрым шахматам и блицу**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальный районНовосибирской области |  |
| № | Фамилия, имя, отчество | Полная дата рожденияДД/ММ/ГГГГ | НИ ФШР,разряд | Медицинскийдопуск |
| **Мужчины** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Женщины** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Юноши** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Девушки** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Мальчики** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Девочки** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего допущено к Соревнованию \_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек.

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО полностью

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 м.п. подпись расшифровка