

ЗАЯВКА

команды _____

на участие в VII ежегодных открытых областных соревнований
по спасательному многоборью среди спасательных формирований

№ п.п.	Ф. И. О.	Должность в команде	дата, год рожд.	Должность в ПСФ	Класс	Виза врача
1.						
2.						
3.						

Представитель - тренер команды _____

Всего допущено к соревнованиям _____ человек

Врач _____

М.П.
организации

Начальник ПСФ (АСФ)