Приложение 2

|  |  |
| --- | --- |
|  | В РЦДЮТиК СОГАНОУ СО «Дворец молодёжи» от *название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http* |

# ЗАЯВКА

на участие в областных учебно-тренировочных сборах «Юный турист - спасатель» в 2023 году

Просим допустить к участию в сборах команду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название команды)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **Роспись****участников в знании правил техники безопасности** | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено человек, в том числе

М.П. Врач / /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи*

Руководитель команды (представитель)

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

«*С правилами техники безопасности знаком*» / /

 *подпись представителя расшифровка подписи*

Капитан команды

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Руководитель организации / /

**М.П.** *должность, название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи*