**Заявка**

**на участие в спортивно-развлекательном мероприятии**

**«Мама, папа, я – спортивная семья»**

**в рамках Всероссийского дня физкультурника**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника | Дата рождения | Контактный номер телефона | Виза врача или личная подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Дата составления заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись врача или личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка)