*Приложение №1*

Межмуниципальные соревнования Спартакиада для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями «Сильные духом»

02.09.2023

*Установленная форма заявки*:

Организация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Год рождения | Группа инвалид./  категория ОВЗ | Адрес проживания | Допуск врача (подпись) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ф.И.О., подпись руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать.