**КУБОК «НОВАТЭК–Кострома» 2024 год**

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| КОМАНДА (сокращенное название в соответствии с Уставом организации) |  |
| Город |  |
| Муниципальный район |  |
| Поселение |  |
| Возрастная группа по регламенту Кубка НОВАТЭК |  |
| ФИО руководителя команды |  |
| Контактный телефон |  |
| Эл.почта для отправки заявки после регистрации на сайте |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Допуск врача (заполняется не ранее 7 дней до начала соревнований) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего допущено  |  участников | Дата обследования: |
| ФИО медицинского работника |  |  |
|  (подпись мед работника) |  |
| ФИО руководителя команды |  |  |
|  (подпись руководителя команды) |  |
| ФИО директора общеобразовательной организации |  |  |
|  (подпись директора) |  |
|  (печать общеобразовательной организации) |  |
| «Сведения, изложенные в заявке, соответствуют представленным документам» |  |
| ФИО председателя комиссии по допуску к соревнованиям |  |  |
|  (дата работы комиссии по допуску и подпись председателя)  |  |

**С Положением о проведении соревнований**

**на Кубок «НОВАТЭК»-«Шаг к большому футболу!»**

**ОЗНАКОМЛЕНЫ!**