**КОМАНДНАЯ**

**Заявка на участие в XXXVII открытой Всероссийской массовой лыжной гонке**

**«Лыжня России»**

**09.02.2019**

**ОГРАНИЗАЦИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(название учреждения)

**Адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **пол** | **Дата рождения**(число, месяц, год) | **УИН участника**(для выполнения норм ГТО) | **нагрудный номер** | **мед. допуск по состоянию здоровья** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

Официальный представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (контакты: телефон, эл. адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Врач допечено\_\_\_\_\_\_\_ человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) МП (подпись)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

 МП

ЗАЯВКУ НЕ ОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ **gtoivobl@mail.ru**

**ЛИЧНАЯ**

**Заявка на участие в XXXVII открытой Всероссийской массовой**

 **лыжной гонке «Лыжня России»**

**09.02.2019**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **пол** | **Дата рождения**(число, месяц, год) | **УИН участника**(для выполнения норм ГТО) | **Место жительства** | **нагрудный номер** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

* *Я обязуюсь соблюдать правила соревнований;*
* *Я обязуюсь бежать дистанцию, на которую зарегистрировался, не сокращая ее;*
* *За здоровье и готовность к соревнованию несу полную личную ответственность;*
* *Я даю своё согласие на использование и публикацию организатором, в течении неограниченного срока, в любых средствах массовой информации моего имени, фото и видео.*
* *Я честно указал дату своего рождения.*
* *Я добровольно соглашаюсь на свое участие в вышеуказанном соревновании, за жизнь и здоровье отвечаю лично.*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (ФИО)*

ЗАЯВКУ НЕ ОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ **gtoivobl@mail.ru**

**СЕМЕЙНАЯ КОМАНДА**

**Заявка на участие в XXXVII открытой Всероссийской массовой**

 **лыжной гонке «Лыжня России»**

**09.02.2019**

**в семейном забеге**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО (полностью)** | **Дата рождения**(число, месяц, год) | **Место жительства** | **нагрудный номер** |
| **ПАПА** |  |  |  |  |
| **МАМА** |  |  |  |  |
| **РЕБЕНОК** |  |  |  |  |

**Номер контактного телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Я, добровольно соглашаюсь на свое участие и участие своего ребенка в вышеуказанном Соревновании. Обязуюсь соблюдать правила проведения Соревнований, технику безопасности, экологические и морально-этические нормы, неукоснительно выполнять указания организаторов Соревнований, судей. Я заявляю, что я и мой ребенок обладаем хорошим здоровьем, не имеем никаких медицинских противопоказаний, которые могут служить препятствием для нашего участия в Соревновании. Даю согласие на обработку своих и моего ребенка персональных данных, на запись, фотосъемку и/или видеосъемку своего изображения во время Соревнования, их использование, трансляцию или публикацию организатором, в течении неограниченного срока.

* ***За жизнь и здоровье отвечаю лично:***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (ФИО)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (ФИО)*

ЗАЯВКУ НЕ ОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ **gtoivobl@mail.ru**