ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению

**ЗАЯВКА**

**на участие в Фестивале ориентирования в рамках**

**Всероссийского дня ориентирования**

**от**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования, образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя | Год рождения | Участие в программе фестиваля | Подпись,печать врача(допуск) |
| лабиринт | рогейн | кросс-выбор |
| Группа МЖ-10 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Группа МЖ-12 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Группа МЖ-14 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Группа МЖ-16 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Группа МЖ-18 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| Открытая группа |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи, печать)

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью, должность, телефон, подпись)

Директор

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО)

М.П.