

## ЗАЯВКА

На участие в соревнованиях по дартсу  
по программе Спартакиады трудовых коллективов в 2019 году

от команды \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О.(полностью)	Дата рождения	Унифицированный индивидуальный номер (УИН)	Email	Мобильный телефон	Допуск врача
1						
2						
3						
4						

## ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КОМАНДЫ

№	Ф.И.О.(полностью)	Дата рождения	Должность	Служебный телефон	Email	Мобильный телефон
1						

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ участников.

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись, дата, печать)

Представитель команды \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы)