|  |  |
| --- | --- |
| Контактные телефоны  отдела социальных программ:  тел./факс (495) 695-09-72, тел.(495) 695-10-30  **e-mail: varushina@mgoprofgos.ru**  [**www.mgoprofgos.ru**](http://www.mgoprofgos.ru/) | Приложение № 3  к Положению МГО Профсоюза  о спортивных турнирах  от 30 августа 2022 г. |

В Комитет по спортивной

и физкультурно-массовой работе

МГК Профсоюза

ЗАЯВКА

на участие в спортивных турнирах в 2022-2023гг.

**МГО Профсоюза работников госучреждений**

от профсоюзной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(вид спорта)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NN  n/n | Фамилия Имя | Год  рождения | №  профсоюзного билета | Допуск врача  (печать и подпись)  или ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ  участника, подтверждающего персональную  ответственность  за свое здоровье |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Председатель профкома *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись, ФИО – полностью, контактный телефон, e-mail)

**М.П.**

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО – полностью, контактный телефон, e-mail)