|  |  |
| --- | --- |
| Контактные телефоныотдела 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 № 3к Положению МГО Профсоюзао спортивных турнирахот 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)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NNn/n | Фамилия Имя  | Годрождения | № профсоюзного билета | Допуск врача(печать и подпись)или ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬучастника, подтверждающего персональнуюответственность 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)