# Заявка на участие в программе

# «Российский центр традиционного судостроения и судоходства»

*Остров Кижи*

*3 – 6 августа 2016 г.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Название команды** |  |
| **Направляющая организация** |  |
| **Контакты направляющей организации**  **(адрес, телефон, e-mail)** |  |
| **Субъект федерации и место, откуда прибыла команда** |  |
| **Команда (тип судна, поло-возрастная группа)** |  |

**Члены команды:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Кол-во полных лет (дата рождения) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетних спортсменов во время соревнований и в пути следования к месту проведения соревнований несет руководитель команды, в его отсутствие специалист (тренер) или представитель команды.**

**Руководитель (-и) команды:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность в команде | Дата  рождения | Паспортные данные (серия и номер паспорта, когда и кем выдан) | Спорт. разряд (если есть) | Подпись об умении плавать | Об ответственности осведомлён |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

###### 

###### Заполняя настоящую форму, в соответствии с требованиями действующего законодательства, я подтверждаю свое согласие на обработку вносимых в форму моих персональных данных.

###### Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ членов команды Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Подпись Ф.И.О. М.П.

###### Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Ф.И.О.

М.П.  **Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**