

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом Туристском слёте работников образования
Индустриального района города Перми 2018 г.

Просим допустить к участию в туристском слёте команду ОУ:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СОРЕВНОВАНИЯ В КОТОРЫХ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника
1.	Тресков Сергей Анатольевич	24.02.90	КТМ	Допущен
2.	Сухаева Анна Олеговна	16.09.83	КТМ	Допущен
3.	Лихачева Ольга Николаевна	11.03.76	КТМ	Допущен
4.	Семкина Татьяна Сергеевна	13.11.82	КТМ	Допущен
5.	Рокунин Игорь Викторович	12.05.79	Трейл.	Допущен
6.	Чубанова Дарья Андреевна	22.04.91	Трейл.	Допущен
7.	Котов Евгений Михайлович	30.04.91	Трейл.	Допущен
8.	Юстолова Юлия Николаевна	20.07.93	Трейл.	Допущен
9.	Михалева Ирина Эдуардовна	19.08.71	Лабиринт	Допущен
10.			Лабиринт	
11.			Лабиринт	
12.			Лабиринт	

Всего допущено к слёту _____ человек.

Врач _____ / Антонина А.М.

Представитель команды

Сухаева Анна Олеговна, Вера Засучинич 46А
89223081012@mgk.ru ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail 89617555164
«С правилами техники безопасности знаком» _____

подпись

Капитан команды

Сухаева Анна Олеговна

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель _____

И.Р. Туркина

М.П.