

**Техническая заявка на участие в открытых городских соревнованиях по плаванию,  
посвященных празднованию Дня Защитника Отечества  
от команды \_\_\_\_\_**

| №<br>п/п | Фамилия,<br>имя | Год<br>рождения | Разр | СДЮС<br>ШОР,<br>ДЮСШ,<br>УОР | Баттерфляй | На спине | Брасс | Вольный<br>стиль | Тренер |
|----------|-----------------|-----------------|------|------------------------------|------------|----------|-------|------------------|--------|
|          |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 1        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 2        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 3        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 4        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 5        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 6        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 7        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |
| 8        |                 |                 |      |                              |            |          |       |                  |        |

Представитель команды: \_\_\_\_\_

Карточку сверил с заявкой и принял секретарь \_\_\_\_\_

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
**на участие в открытых городских соревнованиях по плаванию,**  
**посвященных празднованию Дня Защитника Отечества**  
**10.02.2018г.**

от команды \_\_\_\_\_ наименование округа \_\_\_\_\_

| № п/п | Фамилия, имя | Дата рождения | Раз-д | Город | Спорт. школа | Тренер | Виза врача |
|-------|--------------|---------------|-------|-------|--------------|--------|------------|
| 1     |              |               |       |       |              |        |            |
| 2     |              |               |       |       |              |        |            |
| 3     |              |               |       |       |              |        |            |
| 4     |              |               |       |       |              |        |            |
| 5     |              |               |       |       |              |        |            |

Всего допущено к соревнованию: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Руководитель организации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Старший тренер \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

