

Предоставляется в Оргкомитет за 30 дней до начала мероприятия по адресу: 143921, Московская область, г. Балашиха, д. Черное, ул. Проектная, д.66.
Контактные телефоны: +7(909)993-98-49, тел./факс: 8(495)527-90-67,
адрес электронной почты: info@sobakaprovodnik.ru

Приложение 1

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
для участников Всероссийского реабилитационного конкурса ВОС с участием инвалидов по зрению
и их собак-проводников «Мы с хозяином вдвоем»

(наименование региональной организации ВОС)

№ п/п	Ф.И.О. участника (полностью)	Кличка собаки, порода, год рождения	Паспортные данные участника (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Группа инвалидности, № справки МСЭ (ВТЭК)	Дата рождения участника (полностью)	Адрес проживания, контактный телефон, электронная почта
1.						
2.						
3.						

Председатель РО ВОС _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Дата заполнения заявки « ____ » _____ 20 ____ года