Представляется в Оргкомитет Конкурса
в электронном виде по адресу: ya@ksrk.ru
контактный телефон: +7(499)943-34-57

Приложение 1

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие во Всероссийском реабилитационном командном конкурсе ВОС
«Молодежная викторина»
(дата проведения, город проведения)

_____

(наименование региональной организации ВОС, город, субъект)

_____

(название команды)

№ п/п	ФИО участника (полностью)[1]	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа инвалидности[2]	Телефон
1.				
2.				
3.				
…				

_____ _____ / _____/
Должность руководителя направляющей организации ФИО (подпись)

М.П. Дата заполнения заявки «_____»_____20___ года

[1] После ФИО участника, являющегося капитаном команды в соответствующем столбце необходимо проставить – (к)
После ФИО участника, являющегося секретарём команды в соответствующем столбце необходимо проставить – (с)
[2] В случае отсутствия у направляемого лица группы инвалидности по зрению в соответствующем столбце необходимо поставить «прочерк»