

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(*наименование соревнования)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

***(место проведения, населенный пункт) (дата)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п** | **Ф.И.О.** | **Год рожд** | **№ членского билета ФКСР** | **Спорт. разряд/Звание** | **Субъект РФ** | **Кличка лошади** | **№ паспорта ФКСР** | **Владелец лошади** | **№, названия программ соревнований** | **Медицинский допуск** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Всего допущено \_\_\_\_\_ чел.

*\* Для Официальных Всероссийских командных соревнований (Чемпионаты, Кубки, Первенства России):*

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись должностного лица Исполнительного органа власти в области физической культуры и спорта субъекта РФ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Печать | Подпись представителя региональной федерации конного спорта  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Печать |
| Подпись Представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Для организаций:*  Подпись и печать ответственного лица) | Подпись мед.врача и печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\*\* Для соревнований Календаря ФКСР :*

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Для организаций:*  Подпись и печать ответственного лица) | Подпись мед.врача и печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(Дополнительные согласования – в соответствии с Положением о турнире)