**ЗАЯВКА**

**на участие в фестивале чемпионов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»**

**в муниципальном образовании Гулькевичский район**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2. | Пол |  |
| 3. | ID номер – Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО \* |  |
| 4. | Дата рождения |  |
| 5. | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении) | Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Адрес (прописка, дата по прописке) |  |
| 7. | Контактный телефон |  |
| 8. | Адрес электронной почты |  |
| 9. | Основное место учебы (работы) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)