Приложение № 4

к Положению

о VII Республиканском конкурсе походов

«Осенняя тропа»,

посвященного Всемирному дню туризма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В главную судейскую коллегию VII Республиканского конкурса походов «Осенняя тропа»,  посвященному Всемирному дню туризма 2023 г.  (*название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail)* |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА  
на участие в VII Республиканском конкурсе походов «Осенняя тропа», посвященному Всемирному дню туризма 2023 г**

**Просим допустить к участию в туристскую группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующем составе:**

*(название туристской группы)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчество участника** | **Год рождения** | **(опыт участия в походе)** | **Медицинский допуск** *слово “допущен” подпись и печать врача напротив каждого участника* | **Подпись в знании Правил по организации и проведении походов. (Подписываются родители или законные представители участников, а так же участники достигшие 18 лет).** | **ПРИМЕЧАНИЕ** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,

Врач                      \_\_\_\_\_\_\_\_ /                                                                   /

*подпись врача расшифровка подписи врача* М.П.

*Печать медицинского учреждения*

Руководитель группы

*ФИО полностью, год рождения, спортивная квалификация, место учебы или работы, телефон, домашний адрес, e-mail*

С Положением VII Республиканского конкурса походов «Осенняя тропа»,

посвященном Всемирному дню туризма и с «*Правила по организации и проведении походов с учащимися*» знаком.

                                           /                                              /

*подпись руководителя         расшифровка подписи*

*ФИО полностью, спортивная квалификация, контактный телефон*

Руководитель/                                /                               \_\_\_\_\_\_\_\_ /

*подпись руководителя расшифровка подписи*