

ЗАЯВКА

на участии в Первенстве города Ярославля
по судомодельному спорту на кубок А.С. Чапкевича

Наименование Образовательной организации (по Уставу): _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Дата рождения участника	Общеобразовательная организация, класс	Класс модели (ЕК, ЕН, ЕЛ, ЕО)	ФИО тренера- руководителя	Дата рождения тренера- руководителя

Ответственный исполнитель: ФИО - полностью, контактный телефон, электронный адрес

Руководитель образовательного учреждения, подпись, расшифровка подписи, печать

« _____ » _____ 2024 г