

Заявка
На участие в открытом Чемпионате по пляжному волейболу
PACIFIC VOLLEY ЛЕТО 2019

От команды _____, тур № _____
город _____, пол _____

№ игрока	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Рейтинг игрока	Рейтинг команды	Виза врача
1					
2					

Руководитель команды _____ / _____

Подпись участников 1. _____ 2. _____

Отказной медицинский лист
для допуска к участию в открытом Чемпионате по пляжному
волейболу PACIFIC VOLLEY ЛЕТО 2019

От команды: _____, тур № _____

РАСПИСКА

Мы, нижеподписавшиеся, уведомляем организатора спортивных соревнований о фактическом наличии у нас медицинского допуска к соревнованиям в соответствии с п.15 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий".

Однако, ввиду невозможности представить допуск на бумажном носителе на момент начала соревнований, просим допустить нас к ним. Руководствуясь вышесказанным, в случае возникновения у нас проблем со здоровьем во время соревнований, мы отказываемся от любых претензий к организаторам.

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Контактный телефон	Подпись игрока
1				
2				

Руководитель команды _____ / _____

Дата: " _____ " _____ 2019 г.