Приложение 1

ЗАЯВКА
на участие в открытом шахматном турнире
на приз Главы Сладковского муниципального района

06-07 апреля 2024 года, с. Сладково
От команды: *наименование района (города) / наименование организации*

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчетство	Дата рождения	Имеющий разряд, рейтинг	Район, город, организация	Виза врача
1.	*Петров Иван Иванович*	*04.02.1985*	*2 спортивный (1647)*	*Сладковский р-он*	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Руководитель организации /_____/_____
подпись ФИО, должность
М.П.

Команду в количестве _____ человек к соревнованиям допускаю:
Врач /_____/_____
подпись ФИО
М.П.