Приложение № 1

к Положению о Всероссийских

соревнованиях по шахматам среди обучающихся

 общеобразовательных организаций

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях по шахматам

среди обучающихся общеобразовательных организаций

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | дата рождения | ИН ФШР, ID FIDEспортивный разряд/звание | турнир | контактныйтелефон, e-mail | виза врача |
| 1. |  |  |   |  |   |  |

Представитель участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

К соревнованию допущен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 м.п. дата

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, печать

Руководитель федерации шахмат субъекта Российской Федерации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, печать