**ЗАЯВКА**

**Команда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на участие в военно- спортивных мероприятиях**

**IX межрегионального открытого**

**военно-патриотического фестиваля**

** «ДОРОГА ПАМЯТИ- 2024»**

**АРМСПОРТ**

**ВЗРОСЛЫЕ, 15 +**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя | Год рождения | Я полностью осознаю риск, связанный с участием в ВОЕННО-СПОРТИВНОЙ ИГРЕ и принимаю на себя всю ответственность за жизнь, здоровье и любые возможные травмы, которые могут произойти во время спортивного мероприятия |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись расшифровка**