**ЗАЯВКА**

**Команда «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**на участие в военно- спортивных**

**мероприятиях**

**X межрегионального открытого**

**военно-патриотического фестиваля**

**«ДОРОГА ПАМЯТИ - 2025»**

**ЭСТАФЕТА «АВТОМАТ КАЛАШНИКОВА»**

**ТОЛЬКО ВЗОСЛЫЕ, 15 +**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Фамилия Имя** | **Год рождения** | **Результат** | **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** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 | Запасной: |  |  |  |
| 6 | Запасной: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Подпись расшифровка**