

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийском первенстве по автомногоборью

Просим включить команду наименование субъекта Российской Федерации в протокол участия во Всероссийском первенстве по автомногоборью

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата, год рождения	Домашний адрес	Образовательная организация	Спортивное звание (при наличии)	Сведения о родителях			
						Фамилия, имя, отчество	Домашний адрес	Место работы	Контактные телефоны

Сопровождающий команды:

№ п/п	Фамилия, Имя, отчество	Место работы	Должность	Контактные телефоны

Представитель подразделения Госавтоинспекции МВД России в субъекте РФ:

№ п/п	Фамилия, Имя, отчество	Место работы	Звание	Контактные телефоны

Главный государственный инспектор безопасности дорожного движения субъекта Российской Федерации

М.П.

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего управление в сфере образования

М.П.