Приложение 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Чемпионат и Первенство, Кубок Челябинской области** **по автомногоборью** | **зачетная группа** | **стартовый №** |
| Заявочная форма |  |

Автомобиль: Модель -

 Гос. номер -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Пилот:*** | ***Фамилия*** | ***Имя*** |
| ***Отчество*** |
| ***Дата рождения*** | ***Спортивное звание (разряд)*** |
| ***Адрес:*** | ***Город*** | ***Улица*** | ***Дом*** | ***Кв.*** |
| ***Контактный телефон:*** | ***E-mail:*** |
| ***Команда*** |
| ***Подпись*** |

 РСОО «ФАС» обеспечивает участников соревнований медицинским персоналом для контроля наличия у участников соревнований медицинских справок, подтверждающих состояние здоровья и возможность допуска спортсменов к соревнованиям, проведения перед соревнованиями и во время соревнований медицинских осмотров, оказания, в случае необходимости, скорой медицинской помощи.