Приложение 1

**Заявка**

**на участие в муниципальном слёта трудящейся молодежи**

**предприятий и организаций Белебеевского района 2019 года**

Наименование предприятия/ организации/ учреждения/ поселения/ ИП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Название команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО ответственного представителя, который отвечает за участие команды в Слете, занимаемая должность, контактная информация (номер телефона рабочий/сотовый, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Копия паспорта ответственного лица прилагается.

Списочный состав участников:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата рождения (полностью)** | **Организация** | **Допуск** **подписи каждого члена команды** | **ID – адрес ГТО** |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |
|  |  |  |  | За свое здоровье отвечаю лично |  |

С условиями участия в слёте ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись/ ФИО/ ответственного лицадата  |  | Подпись/ ФИО/ руководителя дата МП |