

**Заявка на участие во II открытом Всероссийском турнире
«Профсоюзная ракетка РАН-2023» по настольному теннису
от сборной сотрудников (указать институт и/или территориальную профсоюзную организацию, а также
сокращенное название)**

№	ФИО (полностью)	Группа* (м/б неск. знач.)	Год рождения	Институт/ ТПО (сокращ.)	Должность, ученая степень	Спортивное звание, разряд	Ответственность за свое здоровье несу сам, подпись
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

* - Одиночные мужские – ОМ_№ ракетки;
Парные мужские – ПМ;
Парные смешанные – ПС;
Одиночные женские – ОЖ.

Председатель первичной (региональной) организации

(или руководитель организации)

_____ / _____ /

Представитель (капитан) команды

_____ / _____ /

Допущено (количество человек) _____

Врач _____ М.П. **

**При наличии в организации врача, который может подписать и поставить печать.