**Заявка на личное участие в соревнованиях по кроссфиту,**

**посвященных Дню города**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Полных лет | Ответственность участника | Подпись участника(законного представителя) |
| 1. |  |  |  | Ответственность за жизнь и здоровье беру на себя. |  |

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата оформления заявки: ­­­­­­­­­­­­­­ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года