**Приложение № 1**

**В комитет по спортивной и физкультурно-массовой работе**

 **Территориальной профсоюзной организации предприятий**

 **Управления делами Президента Российской Федерации**

 **(сдать не позднее 15 августа)**

**ОБЩАЯ ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях **Спартакиады**

Территориальной профсоюзной организации учреждений и предприятий

Управления делами Президента Российской Федерации, посвященной

25-летию образования Управления делам Президента Российской Федерации

от профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п\п | **ВИД СПОРТА** | **Участие команды** | **Не участие команды** |
| 1. | **Мини футбол** |  |  |
| 2. | **Настольный теннис** |  |  |
| 3. | **Боулинг** |  |  |
| 4. | **Биллиард** |  |  |
| 5. | **Дартс** |  |  |

Председатель профкома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.-полностью)

М.П.

 **Приложение №2**

 **В комитет по спортивной и физкультурно-массовой работе**

 **Территориальной профсоюзной организации предприятий**

 **Управления делами Президента Российской Федерации**

 **(сдается не позднее 10 дней до начала соревнований)**

**З А Я В К А**

на участие в соревнованиях по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

посвященных 25-летию создания Управления делами Президента Российской Федерации

Команда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Число, месяц,****год рождения** | **Номер****профбилета** | **Виза врача** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

Председатель профкома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

М.П.

Представитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, рабочий и мобильный телефон)