

В Центр тестирования
МАУ «Дворец спорта «Юность»

ЗАЯВКА (коллективная)
на участие в выполнении нормативов видов испытаний (тестов)
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

№ п/п	ФИО	Дата рождения (д.м.г.)	Полных лет	УИН номер в АИС ГТО	Степень	Виза врача
1.						Допущен. Подпись врача. Дата. Печать напротив каждого участника
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
*12						

*По состоянию на 01.10. 2020 года до настоящего времени максимальное количество участников коллективной заявки – 12 человек.

ФИО, контактный телефон, e-mail ответственного

Дата () _____ 20__ г. Подпись _____ / _____