

Приложение 1
к Положению

Специальный медицинский допуск на участие в областных соревнованиях
по спортивному туризму в зале

(наименование соревнований)

Настоящий медицинский допуск

дан _____ 200 ____ г.р.

в том, что он (она) по состоянию здоровья может участвовать в
соревнованиях _____

по _____ возрастной группе без ограничений.

Врач: подпись, расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество полностью),
личная печать.

Участник _____

по общефизическим, техническим и тактическим данным соответствует
требованиям данных соревнований.

Представитель команды: подпись, расшифровка подписи (фамилия, имя,
отчество полностью).

Руководитель Образовательной организации: подпись, расшифровка подписи
(фамилия, имя, отчество полностью), печать образовательной организации.
М.П.

Справка действительна только для данных соревнований.

«_____» _____ 2015 г.