ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Наименование | Информация |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |  |
| 2. | Дата рождения (дата.месяц.год) |  |
| 3. | Возраст (лет) на момент тестирования |  |
| 4. | Пол |  |
| 5. | Адрес места жительства |  |
| 6. | Спортивный разряд с указанием вида спорта,(при наличии -№ приказа, когда и кем присвоен) |  |
| 7 | Возрастная ступень ВФСК ГТО |  |
| 8. | ID, идентификационный номер, полученный при регистрации на федеральном сайте [www.gto.ru](http://www.gto.ru/) |  |
| 9. | Контакты(телефон, e-mail) |  |
| 10 | Виды испытаний | Дата выполнения по графику |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Примечание: Все пункты обязательны для заполнения

При наличии спортивного разряда (со 2 юношеского) предоставить копию документа
о присвоении разряда.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Расшифровка*

*Заявка подается в сканированном виде*