Приложение 2

к Положению о Спартакиады - 2022 работников учреждений и

проведении

среди организаций, предприятий

государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»

*Форма*

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**в Спартакиаде - 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»**

|  |
| --- |
| Заявка на участие в Спартакиаде - 2022 |
| Турнир |  |
| Название организации |  |
| Представитель командыФИО, должность, телефон, e-mail |  |
| №п/п | ФИО участников полностью | Дата рождения | Должность | Дисциплина/ возрастная категория/ весовая категория | Спортивный разряд | Дата приема на работу |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |