

ШТАМП спортивной организации
с указанием юридического адреса

НАПРАВЛЕНИЕ

НА МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЮ СПОРТСМЕНА ЗАЧИСЛЕННОГО
ИЛИ ПЛАНИРУЕМОГО К ЗАЧИСЛЕНИЮ В ДЮСШ, СДЮСШОР,
СШ, СШОР

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____

Вид спорта _____

Наименование спортивной школы _____

Этап спортивной подготовки _____

Планируется участие в соревнованиях ДА / НЕТ

Спортивный разряд _____

ФИО тренера _____

Администрация спортивного учреждения:

Директор: _____ / _____ / М.П.
Подпись ФИО

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

ШТАМП спортивной организации
с указанием юридического адреса

НАПРАВЛЕНИЕ

НА МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЮ СПОРТСМЕНА ЗАЧИСЛЕННОГО
ИЛИ ПЛАНИРУЕМОГО К ЗАЧИСЛЕНИЮ В ДЮСШ, СДЮСШОР,
СШ, СШОР

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____

Вид спорта _____

Наименование спортивной школы _____

Этап спортивной подготовки _____

Планируется участие в соревнованиях ДА / НЕТ

Спортивный разряд _____

ФИО тренера _____

Администрация спортивного учреждения:

Директор: _____ / _____ / М.П.
Подпись ФИО

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.