**Заявка**

**на участие в открытом первенстве Ярославской области по авиамодельному спорту**

**в рамках областного фестиваля технических видов спорта**

Наименование Образовательной организации (Организации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество участника (полностью) | Число, месяц, год рождения участника | Образовательная организация, класс | Фамилия, имя, отчество педагога (полностью) | Класс моделей и возрастная категория | Зачёт |
| личный | командный |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный исполнитель заявки: фамилия, имя, отчество (полностью), контактный телефон, электронный адрес

Руководитель Образовательной организации (Организации), подпись, расшифровка подписи, печать

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.