**ЗАЯВКА КОМАНДЫ \_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы**

**на участие в ДНЕ ЗДОРОВЬЯ 2023**

1. **Заявка команды**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия имя**  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |

**2. Дополнительная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Представитель команды** |  |
| **Моб. тел. представителя команды** |  |