Приложение №5

 к положению о Всероссийском физкультурно-спортивном фестивале ВОИ

для людей с поражением опорно-двигательного аппарата «Сириус 2025»

**ЗАЯВКА НА СТРАХОВАНИЕ**

Всероссийский физкультурно-спортивный фестиваль ВОИ для людей с поражением опорно-двигательного аппарата «Сириус 2025»

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИОУчастника\* Фестиваля (полностью) | Статус участника(руководитель, тренер, сопровождающий, спортсмен-любитель) | ИнвалидностьДа\Нет | Дата рождения(день, месяц, год) |
| 1 |   |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |   |
| 4 |   |  |  |  |  |  |   |
| 5 |   |  |  |  |  |  |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

\* данные для страхования заполняются на всех членов команды

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAIL:****event@voi.ru** **ДО 08 СЕНТЯБРЯ 2025 г.**

**ПРОСЬБА ЗАЯВКУ ДУБЛИРОВАТЬ В ФОРМАТЕ WORD**