

ЗАЯВКА (коллективная)

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного
комплекса

«Готов к труду и обороне» (ГТО)

(наименование организации)

№	ФИО	ID номер участника	Дата рождения	ступень	Допуск врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Всего в заявке _____ человек

Представитель _____ / _____

Руководитель _____ / _____

М.П.

_____ *дата*