Додаток 1

до Положення про організацію

та умови проведення щорічного

оцінювання фізичної підготовленості

населення Лиманської ОТГ

**ЗАЯВКА**  
**на проходження щорічного оцінювання фізичної підготовленості населення Лиманської ОТГ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування підприємства, установи, організації тощо)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. | Дата народження | Стать | Спортивне звання/спортивний розряд | | Види тестів | | | | | Відмітка лікаря про допуск |
| № 1 | № 2 | № 3 | № 4 | № 5 |
| А | Б | 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Керівник (власник) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище) | | | | |