заявка

первая областная семейная эстафета

**папа, мама, я - «Олимпийская семья»**

**первый сезон, осенний период!**

**05.10.14 / 12.10.14 / 19.10.14 / 26.10.14 / 02.11.14 с 15:00 до 16:30**

**09.11.14 - БОЛЬШОЙ ФИНАЛ – 15:00**

Заявкана участие от семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в областной семейной эстафете, из

(фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ муниципального района Ивановской области.

Название команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата участия из списка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДАННЫЕ СЕМЬИ**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ** |
| **ФИО** **(отец)** |  |
| **дата рождения** |  |
| **адрес проживания** |  | **Место работы** |  |
| **контактный телефон** |  |
| **ФИО****(мать)** |  |
| **дата рождения** |  |
| **адрес проживания** |  | **Место работы** |  |
| **контактный телефон** |  |
| **ФИО****(ребенок)** |  |
| **дата рождения** |  |

Условия страхования несчастных случаев жизни и здоровья участников младше 14 лет принимающих участие в эстафете, возлагается на родителей. Каждый несёт личную ответственность за свое здоровье, здоровье ребенка его сохранность и свои действия на площадке. В случае возникновения травм, родители претензий к организаторам не имеют.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

(отец)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать) подпись