

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

«Готов к труду и обороне» (ГТО)

(наименование учреждения)

№	ФИО	УИН участника	Возрастная ступень	Перечень выбранных испытаний (тестов)						Допуск врача
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Всего в заявке _____ человек.

Руководитель _____ / _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

(дата)