

В Центр тестирования
МАУ «Дворец спорта «Юность»

ЗАЯВКА (коллективная) от _____
на участие в выполнении нормативов видов испытаний (тестов)
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

№ п/п	ФИО	Дата рождения (д.м.г.)	Полных лет	УИН номер в АИС ГТО	Степень	Виза врача Дата.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

11.						
-----	--	--	--	--	--	--

Директор _____

ФИО, контактный телефон, e-mail ответственного

Дата 2025г. Подпись _____/ /