**ПОДАЧА ЗАЯВОК ПО электронной почте:** [smetodist2022@bk.ru](mailto:smetodist2022@bk.ru)

Форма заявки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. полностью | Число, месяц, год рождения полностью | УИН номер в АИС ГТО |
|  |  |  |  |

ВСЕ УЧАСТНИКИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК

С СОБОЙ ИМЕТЬ СМЕННУЮ СПОРТИВНУЮ ОБУВЬ.

Дополнительная информация по телефону: 306-37-70