

**З А Я В К А**

**для участия в Открытых соревнованиях по лыжным гонкам среди инвалидов,  
под девизом «Спорт без преград!», посвященный XIV Паралимпийским летним играм в рамках проведения  
V - этапа II Паралимпийского фестиваля.**

от \_\_\_\_\_  
(наименование района, территории)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата, месяц, год рождения	Характер инвалидности	Серия, номер паспорта, дата его выдачи	Домашний адрес	ИНН	№ Страхового пенсионного свидетельства	Серия, номер справки МСЭ, дата и на какой срок выдан	виза Допуск врача
1.	Петров Илья Федорович	27.09.1977	ВОС 2 группа	51 04 № 21547 05.06.2004г. Мотовилихинским ОВД г. Перми	614900 г. Пермь, ул.Ленина, 21	590665655655	064-854-648- 77	МСЭ -004 №545631 22 мая 2002г. до 31 декабря 2005г.	1.

Председатель

/ \_\_\_\_\_ /

М.П.

Ответственный \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. полностью**

Контактный № тлф \_\_\_\_\_

Примечание: В графе «характер инвалидности» указать полный развернутый диагноз (основной диагноз, сопутствующая патология)  
Телефон для справок 212-15-91 Сиротин Александр Борисович