Первому заместителю директора филиала ООО «Свод Интернешнл» в Краснодарском крае

И.В. Яковенко

**Заявка на проведение сборов**

|  |
| --- |
| Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(название организации и субъекта РФ)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Вид спорта | Статус участника | Дата заезда | Дата отъезда |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Официальный представитель команды  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (*фамилия, имя, отчество)* |  |
| Контактный телефон: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Оплату гарантируем по безналичному расчету не позднее 3-х дней до даты заезда.

Директор И.И. Иванов