Приложение 1

**Заявка на участие**

в чемпионате Москвы по классическим шахматам 2020

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Разряд, рейтинг | Коллектив | Контакт (телефон, эл.почта) | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации

 (подписи, печать)