**Приложение 1**

**Заявка**

на участие в чемпионате Москвы 2022 г. среди мужчин и женщин

по решению шахматных композиций

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника(полностью) | Дата рождения (полностью) | Звание разряд, решательский рейтинг | Инд.№ Российский и международный | Спортивная организация/тренер | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям человек

М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 подпись расшифровка подписи

Руководитель органа исполнительной власти

субъекта РФ в области ФКиС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 подпись расшифровка подписи

М.П.

Руководитель региональной федерации

шахмат субъекта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

М.П.