**ЗАЯВКА**

**на участие во Всероссийском фестивале ведущих и исполнителей игровых программ**

**для людей с ограниченными физическими возможностями «Затея» под девизом «Играйте на здоровье»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Дата рождения** | **Паспортные данные**  **(номер и серия паспорта**  **кем и когда выдан)**  **домашний адрес,**  **контактный телефон** | **СНИЛС**  **ИНН** | **Группа инвалидности**  ВОС, ВОГ,  СПОДА, ОЗ  (при наличии) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель командирующей организации

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО