

Приложение 3

Заявка на участие в Карагандинском марафоне «Арманға жол»

От \_\_\_\_\_

г. Караганда

3 июня 2017 г.

№	ФИО участников	Дата рождения	Пол	Дистанция забега	Виза врача

Руководитель \_\_\_\_\_ подпись

Врач \_\_\_\_\_  
подпись  
печать