

Наименование организации

**Директору ГАУ ДО РМ «СШОР по
зимним видам спорта
Девяткину С.В.**

**Заявка на проживание и оказание дополнительных услуг на базе ГАУ ДО РМ
«СШОР по зимним видам спорта» г. Саранск.**

Просим забронировать места для проживания в гостиничном комплексе ГАУ ДО РМ
«СШОР по ЗВС» _____ (указать место размещения гостиница, административный корпус, сервисный центр)

Дата заезда : « » _____ 20__ г. Время заезда : _____, Необходимость в трансфере _____

Количество человек : _____

Дата выезда : « » _____ 20__ г. Время выезда : _____, Необходимость в трансфере _____

Количество человек : _____

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Статус (тренер/спортсмен)	Вид спорта
1.				
2.				
3.				

Цель приезда _____ (УТС, участие в соревнованиях)

Вид оплаты _____ (Наличный, безналичный расчет)

Потребность в дополнительных услугах:

Наименование услуги	Даты	Итого дней	Количество человек
Услуги лыжероллерной трассы			
Аренда комнаты подготовки лыж			
Использование установок для стрельбы			
Услуги хранения оружия			
Услуги сауны			
Услуги тренажерного зала			

Контактный номер телефона
с указанием Ф.И.О.

Подпись

Дата