

Директору МБУ ФОК «Победа»

от _____

дата рождения _____

адрес _____

тел. _____

Заявление.

Прошу зачислить меня в оздоровительную группу здоровья № _____ в ФОК «Победа», для неработающих пенсионеров по возрасту.

С правилами посещения ФОК и правилами по Технике Безопасности ознакомлен(а).

«___» _____ 201___

(подпись)