**Приложение № 1**

**Р А П О Р Т**

Ответственного исполнителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название вуза)

**В ГЛАВНУЮ СУДЕЙСКУЮ КОЛЛЕГИЮ**

**XXXV МССИ по пулевой стрельбе (пневматическое/малокалиберное оружие)**

**(нужное подчеркнуть)**

Настоящим докладываю, что мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_года проведен инструктаж с участниками соревнований по соблюдению мер безопасности при обращении с оружием, а также по соблюдению и выполнению требований не применять и не склонять других к применению средств и методов, которые признаны Всемирным Анти-Допинговым Агентством средствами допинга и внесены в список запрещенных средств и методов.

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Мне, нижеподписавшемуся, ясны и понятны требования по соблюдению мер безопасного обращения с оружием и Правила, запрещающие применять фармакологические средства и методы.

Обязуюсь неукоснительно соблюдать меры безопасного обращения с оружием.

Обязуюсь не применять запрещенные фармакологические средства и методы.

Обязуюсь принять к исполнению наложенные на меня наказания в случае нарушения указанных выше требований.

**С П И С О К**

участников соревнований, прошедших инструктаж по мерам безопасного обращения с оружием и допинг-контроля

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Участник соревнований | Фамилия, Имя | Личная подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (и далее по количеству членов команды) | | | |