

Директору
СПб ГБУ «Центр физической культуры,
спорта и здоровья Петроградского района
Санкт-Петербурга»
А.Н.Чумаку.

От _____
_____,
Проживающего по адресу:

Серия : Номер паспорта:

Заявление

Прошу Вас зачислить меня ____ФИО____ в физкультурно-оздоровительную
группу по ОФП(для занятий в тренажерном зале) с дд____.мм____._____г

____.____._____

Подпись