**Заявка команды**

**на участие** **в квест-марафоне для старшеклассников Дзержинского района**

**«Семь здоровых дел»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название команды |  |
| Образовательное учреждение |  |
| Капитан команды |  |
| ФИО педагога образовательного учреждения, контактный номер телефона |  |
| Количество человек в вашей команде  (не более 10 человек) |  |
| Е-mail команды (педагога): |  |