**Приложение 1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в** Первенстве и Чемпионате

Московской области по киокусинкай

на «Кубок Главы Города»,

среди юношей 12-13 лет, 14-15 лет, юниоров 16-17 лет, мужчин и женщин.

18 ноября 2017 г.

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(субъект РФ, регион, клуб)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Дата рождения (полная)** | **Кю** | **Разряд, звание** | **Точный вес** | **Тренер** | **Виза врача** |
| Юноши 12-13 лет до 45 кг | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Всего допущено к участию в соревнованиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_спортсменов**  **(прописью)** | | |
| **Печать и подпись врача** | **(Ф.И.О.)** | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **(подпись)** |
|  |  |  |
| **Подпись и печать Руководителя** | **(Ф.И.О.)** | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **(подпись)** |
|  |  |  |