Приложение № 1

**Заявка на участие**

***Проведения «Кубка Победы» по Киокушинкай***

09-10 мая 2020г.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель команды:

Контактный телефон:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество****(полностью)** | **Дата рождения** | **Полных****Лет** | **Спорт. квалиф-ция** | **Кю, дан** | **Участие в УТС/Кубок** | **Участие в кумитэ/ката** | **Весовая категория** | **Точный вес****(кумитэ)** | **ФИО тренера(ов)** | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек прописью |
| Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Подпись и печать Руководителя Ассоциации Киокусинкай субъекта РФ(прописать полное наименование должности и ФИО)Подпись и печать Руководителя органа исполнительной власти субъекта РФ в области ФКиС (прописать полное наименование должности и ФИО) |

ВНИМАНИЕ!

1. В данной заявке необходимо указать в каких соревнованиях участвует спортсмен УТС или «Кубок Победы».
2. В столбце «Полных лет» просьба прописывать реальный возраст спортсмена на момент участия в соревнованиях.
3. В столбце «Участие в кумитэ/ката» необходимо указать в каком разделе участвует спортсмен. Просьба для спортсменов участвующих в соревнованиях только по ката не указывать весовые категории и точный вес, если данный спортсмен не участвует в кумитэ.