*Приложение № 4*

*ЮФО – 2022.*

**ЗАЯВКА**

**на участие в Первенстве Южного федерального округа по Киокусинкай**

**28-31 января 2022 г., г. Астрахань**

**от**

(Внимание! Здесь указывается субъект РФ, а не название организации)

**Представитель команды:** **тел.**

(фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия Имя Отчество спортсмена**  (полностью) | **Дата рождения** (ДД.ММ.ГГГГ) | **Звание, разряд** | **Кю\дан** | **Список дисциплин, в которых принимает участие спортсмен** (весовая категория, ката, ката-группа) | **Точный вес**  (только для бойцов) | **Результат выступлений на ПЕ и ПР, ПЮФО**  **в 2020 и 2021 гг**  (только для бойцов) | **Размер футболки**  **XXS, XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL.** | **ФИО тренера (ов)**  (полностью) | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Всего допущено к участию в соревнованиях** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**спортсменов.**

(прописью)

**Печать и подпись врача** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П./

**и медучреждения** название учреждения, фамилия и.о. подпись

**Подпись и печать Руководителя**

**органа исполнительной власти**

**субъекта РФ в области ФКиС** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П./

название учреждения, фамилия и.о. подпись

**Подпись и печать руководителя**

**аккредитованной региональной**

**спортивной организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П/

название организации, фамилия и.о. подпись