|  |  |
| --- | --- |
| логотип ФПСПб | ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА |
| ЗАЯВКА |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| На участие команды/лично | |  | |
| Наименование мероприятия | |  | |
| Дисциплина | |  | |
|  | г. |  | ***Санкт-Петербург*** |
| (сроки проведения) | | (место проведения) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастная группа | Фамилия, имя, отчество | Полная дата  рожд. | Разряд | Город | ДСО | Весовая  категория | Лучший рез-т (за последние 12 мес.) | На каких соревнованиях показан | Тренеры (фамилия, инициалы) | Виза врача |
| 12-13 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 14-18 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 19-23 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| Откр |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 40-49 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 50-59 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 60-69 |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 70+ |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель команды: |  |  | К мероприятию допущено: | |  | человек |
|  | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) | Врач: |  | | |

(ФИО, подпись, печать)

М.П.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель команды: |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (И.О.Фамилия) |

М.П.