*Приложение № 1*

**ЗАЯВКА**

**На участие команды [РЕГИОН] в Открытом Первенстве РОО "Федерация каратэ киокусинкай по Свердловской области" среди мальчиков и девочек 8-9, 10-11 лет**

**24-27 января 2020 г., г. Екатеринбург**

**от**

**Представитель команды:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **тел.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество (полностью)** | **Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ)** | **Спортивная квалификация****(разряд/звание)** | **Стилевая квалификация****(кю, дан)** | **Спортивная дисциплина****(весовая категория и/или ката и/или ката-группа)** | **Тренер(ы)****(ФИО полностью)** | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Всего допущено к участию к соревнованиям** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**спортсменов.**

 (прописью)

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

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

**Подпись и печать Руководителя**

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

 название органа, должность, фамилия и.о. подпись