**ЗАЯВКА**

**на участие в Кубке России по Киокусинкай среди мужчин и женщин**

**16-19 декабря 2022 года, г. Екатеринбург**

**от**

(Здесь указывается субъект РФ, а не название организации)

**Представитель команды:** **тел.**

 (фамилия, имя, отчество полностью)

**Внимание! Спортсмены должны быть расположены в алфавитном порядке!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Пол** | **Фамилия Имя Отчество спортсмена** (полностью) | **Дата рождения** (ДД.ММ.ГГГГ) | **Звание, разряд** | **Кю\дан** | **Список дисциплин, в которых принимает участие спортсмен** (абсолютная категория, тамэсивари) | **Точный вес** (только для бойцов) | **Результат выступлений на** **ЧР, КР 2022** (только для бойцов) | **ФИО тренера (-ов)**(полностью) | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 (прописью)

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

**и медучреждения**  фамилия и.о. подпись

**Все расходы по командированию за счет командирующей организации.**

**Подпись и печать Руководителя**

**органа исполнительной власти**

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

должность, фамилия и.о. подпись

**Подпись и печать руководителя**

**аккредитованной региональной**

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

должность, фамилия и.о. подпись