*Приложение №1*

**ЗАЯВКА**

**на участие в Международных соревнованиях по киокусинкай «Moscow Cup»**

**25-29 мая 2023 г., г. Москва**

**Субъект РФ** **Общероссийская организация**

 (РНФКК или ФКР)

**Представитель команды:** **тел.**

 (фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Пол**(м/ж) | **Фамилия Имя Отчество спортсмена** (полностью) | **Дата рождения** (ДД.ММ.ГГГГ) | **Кю\дан** | **Список дисциплин, в которых принимает участие спортсмен** (весовая категория, ката, ката-группа) | **Точный вес** (только для бойцов) | **ФИО тренера (ов)**(полностью) | **Результаты (только 1-3 место) на ROJC,****ПР, MOSCOW CUP, Всероссийские турниры 2022, 2023 годов**(только для бойцов) | **Размер Футболки****(XXS, XS, S, M, L, XL, XXL** | **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 регионального представителя**

**Общероссийской общественной организации**

**(РНФКК или ФКР) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П./**

 **название организации, фамилия и.о. подпись**