

Организация _____

Почтовый адрес: _____

Тел./факс, e-mail: _____

Заявка

На участие в 1-м Открытом семинаре по Традиционному Карате 26-27 ноября 2016, Новосибирская область, г. Бердск

<i>№</i>	<i>Фамилия Имя Отчество</i>	<i>Дата рождения</i>	<i>Кю/Дан</i>	<i>Должность</i>	<i>Ф. И. О. тренера</i>	<i>Примечание</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Всего допущено спортсменов _____
(количество прописью)

Официальный представитель _____ (_____)
(подпись) (фамилия и. о.)

Руководитель организации _____ (_____)
(подпись) (фамилия и. о.)

М. П.

Дата _____