

Заявка

На участие в кубке Сибири по Карате

наименование физкультурно-спортивного мероприятия

От команды

наименование физкультурно-спортивного объединения

№	ФИО	Дата рождения дд.мм.гг	Возраст	Пол	Кю/Дан/ Разряд	Вид программы								Тренер	Виза врача
						Кихон	Кихон- иппон кумите	Джиу-и ппон кумите	Себу-ип пон кумите	Ката личное	Ката коман дное	Энбу			
						м/м	м/ж								
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

Всего допущено _____ человек «_____» _____ 20 г.

МП мед. учреждения

Представитель команды: _____ / _____

подпись врача

Руководитель организации: МП _____ / _____