Приложение №2

ОФИЦИАЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях по каратэ «Кубок Успеха»

г. Новосибирск, 5-7 апреля 2024 г.

(10-11, 12-13, 14-15, 16-17 лет)

|  |  |
| --- | --- |
| Клуб (организация) |  |
| Контактный тел./e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | пол | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Возр. группа | Квал. | Вид программы | | | Фамилия И.О. тренера | Медицинский допуск |
| ката | | Весовая категория |
| лич | ком |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_спортсменов. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Судьи:

Представители:

Тренеры:

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников спортивной делегации, согласно Федеральному закону №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения вышеуказанных Соревнований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  клуба (Организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |