# Официальная Заявка

На участие в по каратэ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | пол | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Возр. группа | Квал. | Вид программы | Фамилия И.О.тренера | Виза врача | Примечание |
| ката | кумитэ |
| лич | ком | В.к | ком |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Официальный представитель: (Фамилия Имя Отчество)

Судьи: (Фамилия И.О. судейская категория, № судейского билета)

Руководитель региональной спортивной федерации (И.О. Фамилия)

М.П. Руководитель органа исполнительной власти

в области физической культуры и спорта (И.О.Фамилия)

М.П.

# Официальная Заявка

На участие в по каратэ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | п о л | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Квал. Разр/ кю |  | Фамилия И.О. Тренера | Виза врача | Прим. |
| ПОДА-ката (код категории) | ЛИН-ката(код категории) | СС –ката(код категории) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Официальный представитель: (Фамилия Имя Отчество)

Судьи: (Фамилия И.О. судейская категория, № судейского билета)

Руководитель региональной спортивной федерации (И.О. Фамилия)

М.П. Руководитель органа исполнительной власти

в области физической культуры и спорта (И.О.Фамилия)

М.П.