

ЗАЯВКА

На участь у відкритому чемпіонаті м. Києва з гирьового спорту серед студентів та школярів

7-8 лютого 2020 року

Від _____
(назва навч.закладу)

№ З/П	П.І.Б.	Рік народж.	Стать ч/ж	Розряд	Команда	Вагова категорія	Змагальна вправа	Тренер	Віза, печатка лікаря
1									
2									
3									
4									
5									

До змагань допущено: _____

(підпис, печатка лікаря, дата)

Керівник навчального закладу _____ / _____ /

М.П.

Представник-тренер _____ / _____ /

Лікар _____ / _____ /