

ЗАЯВКА

На участие в _____ по тяжелой атлетике

(наименование соревнований)

от _____

(полное наименование организации, федеральный округ)

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спорт.разряд, звание	Субъект РФ, город	ДСО, вед-во	Весовая катег.	Заявленный результат в сумме двоеборья	Ф.И.О. тренера (полностью)	Виза врача и печать

Руководитель органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта

Подпись

Руководитель команды

Подпись

Главный врач

Подпись

М.П. «_____» 201 г.