**ЗАЯВКА**

На участие в соревнованиях:

От Клуба:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения (ч,м,г) | Клуб/Город где находится Клуб | Вес | Вид едино-борств (чем занимаетесь в Клубе) | Стаж | ФИО тренера | Разряд | Раздел в котором будете участвовать | Виза врача |
|  |  |  | **ПРИМЕР** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **Иванов Иван Иванович** | **21.10.1990** | **Сталь/г.Реутов** | **75** | **Самбо** | **6 лет** | **Петров Петр Петрович** |  | **ММА, ТБ, Страйк** |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |