Додаток № 1

## (заявка повинна бути надрукована на українській мові)

### Заявка

**на участь у Відкритому Кубку України з Кіокушинкайкан карате  
у розділі «куміте» серед юнаків та юніорів**

збірної команди від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (контактні реквізити: прізвище, ім’я, адреса, тел./факс, електронна адреса) |

Місце проведення: *м. Бровари* Дата: *9 грудня 2018 р.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Прізвище,  ім’я,  по батькові | Повних років | Спорт.  звання,  розряд | ФСТ  СК | Вага, кг | Кю/  дан | Тренер | Підпис  лікаря та печатка ЛФД  /мед. уст./ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Перелічені у списку особи пройшли належне тренування і до змагань підготовлені.

Начальник управління \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*М.П. (підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)*

Тренер-представник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*М.П. (підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)*

До участі в змаганнях допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменів.

*(прописом)*

Лікар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)*

*М.П. Спортивно-медичної установи*