

М.П. **Ректор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гербовая печать

*вуза)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

#### ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

**на участие в** **ФИНАЛЬНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО каратэ**

**ФЕСТИВАЛЯ НЕОЛИМПИЙСКИХ ВИДОВ СПОРТА**

**(в зачет РЕСПУБЛИКАНСКОЙ универсиадЫ-2016)**

**Минск, 21-23 апреля 2016 года**

**команды** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование вуза)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **Фамилия, имя**  **(полностью, разборчиво)** | **Дата**  **рожде-ния** | **Курс** | **Спорт.**  **звание,**  **разряд** | **Форма обучения** | **\*Ведом-ственная**  **принадл.** | **Вид**  **программы**  **(1,2,3,4,5,6,7,8,**  **9,10,11,12,13,14)** | **Фамилия,**  **инициалы**  **личного тренера** | **Виза**  **врача** |
| **→** | **Студентов Леонид** | **1984** | **1** | **кмс** | **очная** | **РЦФВС** | **1,6** | **Тренеров А.Б.** | ***(подпись, печать)*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*ведомственная принадлежность: РЦФВС (студ. центр), Динамо, СК ВС (вооруженные силы), СК ПС (профсоюзы)***

***Все заявленные участники имеют необходимую спортивную подготовку***

***и по состоянию здоровья могут выступать на соревнованиях по каратэ.***

***Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*подпись (фамилия, инициалы)*

М.П. (печать лечебного учреждения)

***Зав. кафедрой физвоспитания и спорта*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись (фамилия, инициалы)*

Начальник спортивного клуба **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### подпись (фамилия, инициалы)

М.П

***Представитель команды*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись (фамилия, инициалы)*