Именная заявка

Наименование турнира Сроки и место проведения ВС			Официальные спортивные соревнования «Малахитовая шкатулка»									
Фед	еральный округ, субы	ект РФ:	УрФО, Екатеринб	<u>δύρι</u>								
<u>Спор</u> № п/п	отсменки: ФИО спортсменки	Полная дата рождения	Разряд (какой имеет)	Группа	Субъеі Гор		ДСО ведом		ФИО личного тренера	ФИО первого тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)	
2												
Трен № п/п	веры и судьи: ФИО	Полная да рождени				О или Судейс мство категор				IAIL ная почта)		
2			Судья									
			- Pone	r								
Отве	етственный врач за мед	ицинский допус	ск: ФИО <u></u>				, подпи	ись и печа	ть			
Заявку отправить на электронную почту:			antropovama1@yandex.ru									

Ответственный представитель:	ФИО	K	онтактный телефон (мобильный)
Руководитель спорткомитета:	ФИО		подпись и печать