

Додаток 1
до Інформаційного бюлетеня
для учасників спортивних змагань

ІМЕННА ЗАЯВКА
на участь у Кубку України серед дорослих (чоловіки, жінки)
з кіокушин БудО карате у розділах куміте та ката
команди _____

Місце проведення: м. Дніпро

Дата проведення: 21–23.02.2026

№ з/ п	Прізвище, власне ім'я	День, місяць, рік народження (повних років)	Класифікація		Вид програми (розділ)	Вагова категорія, кг	Назва адміністративно- територіальної одиниці України	Назва установи, що відряджає спортсмена на змагання	Тренер (прізвище, власне ім'я)	Віза та підпис лікаря ЛФД
			Дан/ кю	Звання/ розряд						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
.										
.										

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

_____	М. П.	_____	_____
(Керівник структурного підрозділу з питань фізичної культури і спорту)		(підпис)	(власне ім'я, прізвище)
Директор Філії ГО "ВО "КБДК" у _____ області	М. П.	_____	_____
		(підпис)	(власне ім'я, прізвище)
Представник (тренер) команди		_____	_____
		(підпис)	(власне ім'я, прізвище)
Усього допущено до змагань _____ лікар	М. П.	_____	_____
(прописом – заповнюється лікарем ЛФД)		(підпис)	(власне ім'я, прізвище)