ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА РОССИИ

З А Я В К А

на участие команды _____ **ненужное удалить**: области / округа / края / республики

в Всероссийские соревнования "Содружество наций" по пауэрлифтингу (дисциплины: троеборье, троеборье классическое, жим, жим классический)

сроки проведения: ***21 – 27 декабря*** 2026 г. *гор.* _____

ФИО И ДАТА РОЖДЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ ПОЛНОСТЬ

Дисц.	Фамилия, имя	Дата рожд.	Разряд	Город	Вес. кат.	Лучший рез-т, на каких соревнов. показан (за 12 мес.)		Тренеры	Виза врача
	Образец:								
Т	Марцинковский Станислав	26.04.2006	МСМК	Новочебоксарск	120+	1222,5	ЧФО	Марцинковский Л.Р., Королёв Роман Тимурович	
	Лишние строки удалить								

Заявка на участие в судействе прилагается.

Представитель команды: _____ К соревнованиям допущено: _____ человек

(фамилия, **имя, отчество**)

Врач диспансера: _____

Руководитель регионального органа управления физической культурой и спортом _____ _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

Председатель региональной федерации пауэрлифтинга _____ _____

(подпись) (И.О. Фамилия)