

# З А Я В К А

на участие команды \_\_\_\_\_

**В Первенстве Челябинской области по пауэрлифтингу (жим, жим классический ВЕТЕРАНЫ) памяти мастера спорта России Е.Н. Гуляева**

сроки проведения: 11 мая 2025 г.

гор. Челябинск. ДС Торпедо

Гр.	Фамилия, имя	Дата рожд.	Разряд	Город	Вес. кат.	Лучший рез-т	На каких соревн. показан рез-т (за посл.12 мес.)	Тренеры	Виза врача
Кл жим									
Кл жим									
Кл жим									
Кл жим									
Кл жим									
Кл жим									
Кл жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
жим									
<b>Приложение: заявка на участие в судействе.</b>									

Представитель команды: \_\_\_\_\_  
(фамилия, **имя**, **отчество**)

К соревнованиям допущено: \_\_\_\_\_ человек

Врач диспансера: \_\_\_\_\_

Руководитель регионального органа управления физической культурой и спортом

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Председатель региональной федерации пауэрлифтинга

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)