

# З А Я В К А

на участие команды \_\_\_\_\_

**В Первенстве Челябинской области по пауэрлифтингу (жим, жим классический)**

сроки проведения: 9-10 мая 2026 г.

гор. Челябинск. ДС Торпедо

Гр.	Фамилия, имя,отчество	Дата рожд.	Разряд	Город	Вес. кат.	Лучший рез-т	На каких соревн. показан рез-т (за посл.12 мес.)	Тренеры	Виза врача
Кл жим д-18									
Кл жим									
Кл жим ю-18									
Кл жим									
Кл жим д-23									
Кл жим									
Кл жим ю-23									
Жим д-18									
жим									
Жим д-23									
жим									
Жим ю-18									
жим									
Жим ю-23									
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)