

З А Я В К А

ненужное удалить: области / округа / края / республики

в Всероссийских соревнованиях (дисциплины: троеборье, троеборье классическое, жим, жим классический) среди ветеранов ФП России "Содружество наций" по пауэрлифтингу

сроки проведения: **18 – 28 декабря** 2025 г.

20p.

ФИО И ДАТА РОЖДЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ ПОЛНОСТЬЮ

[illegible]

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)