ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА РОССИИ

3 A A B K A

на участие	команды		ненужное удалить: области / округа / края / республики	
(в Всероссийских соревнования ФП России "Содружество наций" по пауэрлифтингу	ях (дисциплины: троеб ветеранов	борье, троеборье классическое, жим, жим классический) среди	
проведения:	18 — 28 декабря	2025 г.	гор.	

ФИО И ДАТА РОЖДЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ ПОЛНОСТЬ

Дисц.	Фамилия, имя	Дата рожд.	Разряд	Город	Вес. кат.	Лучши на каких с показан (з	й рез-т, соревнов. а 12 мес.)	Тренеры	Виза врача
	Образец:								
ТК	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 допуще	но: человек
	(фамилия, имя, отчество)	Врач диспансера:	
Руководитель региональног	о органа управления физической культурой и спортом		
	й федерации пауэрлифтинга	(подпись)	(И.О. Фамилия)
		(подпись)	(И.О. Фамилия)