

Іменна заявка
на участь у Чемпіонаті України з Кіокушин Будо карате WKB у розділі «кюміте»
збірної команди від _____

Місце проведення: м.Полтава Дата: 9 березня 2024 р.

№	Категорія		Прізвище, ім'я	Вік років	Вага кг	Розділ		Дата народження	Спорт. звання, ступінь Кю, Дан	Тренер прізвище, ім'я	Підпис лікаря та печатка мед. установи
						Кюміте	Ката				
1.	Чоловіки 18-20	-65									
2.		- 70									
3.		-75									
4.		- 80									
5.		-85									
6.		- 90									
7.		+ 90									
8.	Жінки 18-20	- 55									
9.		-60									
10.		- 65									
11.		+ 65									

Перелічені у списку особи пройшли належне тренування і до змагань підготовлені.

Тренер-представник _____
М.П. (підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

До участі в змаганнях допущено _____ спортсменів.
(протисом)

Лікар _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)
М.П. Спортивно-медичної установи