ЗАЯВКА

**Для участия в открытом Международном турнире «CASPIAN GOLDEN CUP - 2018»**

**29 сентября 2018 года город Актау Республика Казахстан,**

**по Киокушинкайкан каратэ среди детей, юношей, юниоров, девушек, женщин и мужчин.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, Имя** | **Дата рождения** | **Возвратная категория** | **Весовая категория** | **Спортивный разряд** | **Тренер** | **Подпись врача**  **и печать** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  | **СУДЬЯ** | | | | |  |

**Руководитель**  **Ф.И.О.**

Указанные в настоящей заявке **\_\_\_\_\_\_\_** спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях

Главный врач медицинского учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Печать медицинского

учреждения Настоящая заявка должна быть представлена на заседание Мандатной комиссии

Информация

**По приезду спортсменов для участия в открытом Международном турнире «CASPIAN GOLDEN CUP - 2018»**

**29 сентября 2018 года город Актау Республика Казахстан,**

**по Киокушинкайкан каратэ среди детей, юношей, юниоров, девушек, женщин и мужчин.**

1. Время и дата выезда спортсменов в г. Актау РК, (указать точную дату выезда и времени, авиа/жд.);
2. Время и дата прибытия спортсменов в г. Актау РК, (указать точную дату приезда и времени авиа/жд.);
3. Время выезда спортсменов обратно из г. Актау РК, в (указать точную дату приезда и времени авиа/жд.);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, Имя** | **Ответственный за спортсменов в пути и обратно, сот. тел** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |