Приложение №2 к Положению о краевых соревнованиях

по тяжёлой атлетике на 2021 год

Наименование органа исполнительной власти МО в области физической культуры и спорта (управление, отдел, комитет ФКиС)

**ЗАЯВКА**

От команды

(муниципальное образование)

На участие в

(наименование соревнований)

проводимого

(место и сроки проведения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия  спортсмена | Имя  спортсмена | Отчество  спортсмена | Дата рождения  (число,  месяц, год) | Спортивный разряд, звание | Муниципальное образование | Физкультурно-спортивная организация | Весовая категория | Заявленный результат в сумме двоеборья | Ф.И.О.  тренера  (полностью) | Виза врача  и печать |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Спортсмены, в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек прошли надлежащую подготовку и готовы к данным соревнованиям.

Старший тренер спортивной сборной команды МО (тел. )

подпись расшифровка

Спортсмены в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошли медицинский осмотр в полном объёме и допускаются к соревнованиям.

(прописью)

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(указать, какое медучреждение)  подпись расшифровка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Место печати медучреждения.

Руководитель органа исполнительной власти МО

в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка

«\_\_\_\_\_» 2021 г. М.П.