|  |
| --- |
| Приложение № 2  к правилам вида спорта «хапкидо» |

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(субъект Российской Федерации)

Наименование мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возрастная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сроки проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Командирующая/направляющая организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон, адрес электронной почты)

Дисциплина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Пол | Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  (полностью)[[1]](#footnote-1) | Статус  (руководитель, спортсмен, тренер-преподаватель) | Дата рождения  (ДД.ММ.ГГ) | СНИЛС  (в формате: ххх-ххх-ххх-хх)[[2]](#footnote-2) | Весовая категория (для дисциплины «Весовая категория») | Спортивная квалификация  (разряд/звание)[[3]](#footnote-3) | Техническая квалификация | Принадлежность к организации  (полное наименование) | Ведомственная принадлежность организации | Фамилия, Имя, Отчество тренера-преподавателя (полностью)[[4]](#footnote-4) | Отметка о допуске или недопуске спортсмена, заверенная подписью врача и личной печатью | Персональный код международной федерации  (при наличии) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. | Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по состоянию здоровья допущены к участию в спортивных соревнованиях  Врач медицинской организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. М.У. |
| Руководитель региональной спортивной федерации (физкультурно-спортивной федерации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. | К спортивным соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек  Председатель комиссии по допуску  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. |

1. в алфавитном порядке [↑](#footnote-ref-1)
2. СНИЛС заполняется только для спортсменов [↑](#footnote-ref-2)
3. спортивная квалификация заполняется только для спортсменов [↑](#footnote-ref-3)
4. тренер-преподаватель организации, в которой занимается спортсмен [↑](#footnote-ref-4)