

ЗАЯВКА

На участие в этапе Кубка России по сноуборду

Сроки проведения с 15 по 19 января 2020 года

Место проведения город-курорт «Свияжские холмы» г. Казань

Наименование команды _____

| № п/п | ФИС код | ФИО | Год рожд. | Пол участника | Возрастная группа | Стойка | Наимен. организации | Город, субъект | Спорт. разряд | Спортивная Дисциплина PSL, PGS | Допуск врача |
|-------|---------|-----|-----------|---------------|-------------------|--------|---------------------|----------------|---------------|--------------------------------|--------------|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |

К соревнованиям допущено _____ человек. Врач (ФИО) _____

Представитель команды (ФИО) _____ Контакты (тел.) _____

Руководитель органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации в области физической культуры
и спорта _____

подпись печать

Руководитель региональной
спортивной федерации _____

подпись печать

