Ф Е Д Е Р А Ц И Я П А У Э Р Л И Ф Т И Н Г А Р О С С И И

# З А Я В К А

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на участие команды |  | **ненужное удалить**: области / округа / края / республики |
| **в Межрегиональных соревнованиях по пауэрлифтингу (*ненужное удалить:* *жиму/жиму классическому*)** **среди мужчин и женщин, юниоров и юниорок 19-23 лет, юношей и девушек 14-18 лет** |
| *сроки проведения:* | ***13-17 февраля*** | 2025 г. |  *гор.* | ***Сухиничи*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | **Дата**  рождения | Разряд | Город  | Вес.кат. | Лучший рез-т  | На каких соревн. показан рез-т (за посл.12 мес.) | Тренеры | Виза врача |
| 14-18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19-23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М/Ж |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Приложение: заявка на участие в судействе.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель команды: |  |  |  К соревнованиям допущено: |  | человек |
|  | (фамилия, **имя, отчество**) |  |  Врач диспансера: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель регионального органа управления физической культурой и спортом |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
| Председатель региональной федерации пауэрлифтинга |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |