

 М.П. **Ректор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(гербовая печать

*вуза)*

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

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

 *(подпись)*

#### ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

**на участие в** **ФИНАЛЬНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО каратэ**

**ФЕСТИВАЛЯ НЕОЛИМПИЙСКИХ ВИДОВ СПОРТА**

**(в зачет РЕСПУБЛИКАНСКОЙ универсиадЫ-2016)**

**Минск, 21-23 апреля 2016 года**

 **команды** УО «МГПУ им И. П. Шамякина»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****пп** | **Фамилия, имя****(полностью, разборчиво)** | **Дата****рожде-ния** | **Курс**  | **Спорт.****звание,****разряд** | **Форма обучения** | **\*Ведом-ственная****принадл.** | **Вид****программы****(1,2,3,4,5,6,7,8,****9,10,11,12,13,14)** | **Фамилия,****инициалы****личного тренера** | **Виза****врача** |
| **→** | **Студентов Леонид** | **1984** | **1** | **кмс** | **очная** | **РЦФВС** | **1,6** | **Тренеров А.Б.** | ***(подпись, печать)*** |
| **1** | Ильюк Николай | 1997 | 1 | КМС | очная | РЦФВС | 13 | Гордынская н. Н. |  |
| **2** | Барабанова Мария | 1995 | 3 | 1 | очная | РЦФВС | 2 | Гордынская н. Н. |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ***\*ведомственная принадлежность: РЦФВС (студ. центр), Динамо, СК ВС (вооруженные силы), СК ПС (профсоюзы)***

***Все заявленные участники имеют необходимую спортивную подготовку***

***и по состоянию здоровья могут выступать на соревнованиях по каратэ.***

***Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*подпись (фамилия, инициалы)*

М.П. (печать лечебного учреждения)

***Зав. кафедрой физвоспитания и спорта*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись (фамилия, инициалы)*

Начальник спортивного клуба **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#####  подпись (фамилия, инициалы)

М.П

***Представитель команды*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись (фамилия, инициалы)*