

ЗАЯВКА

на участие команды: Томской области

Место проведения: г.Южно-Сахалинск, Сахалинская область

Соревнование/Сроки проведения: Кубок России по фристайлу России (2эт.) 14.01-19.01.2025

№ п/п	ФИО (полностью)	Число, месяц, год рождения	Спорт. разряд	Спортшкола	Спортивная дисциплина	FIS код	Допуск врача
1	Брюханова Алиса Дмитриевна	26.07.2007	МС	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
2	Рафиков Мансур Хамитович	12.09.2008	МС	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
3	Ган Михаил Денисович	25.08.2008	Кмс	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
4	Егорова Василина Петровна	20.08.2009	МС	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
5	Сунцова Алена Сергеевна	20.05.2010	Кмс	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
6	Вавилина Маргарита Сергеевна	15.06.2010	Кмс	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		
7	Иванова Арина Дмитриевна	09.12.2006	МС	ОГАУ ДО ТО СШОР	МО, DM		

К соревнованиям допущено четыре человека
 Врач (ФИО) Ларина Наталья Евгеньевна

Тренер команды (ФИО) Валинтеев Артем Викторович подпись _____

Тренер команды (ФИО) Тюменцев Владимир Юрьевич подпись _____

Тренер команды (ФИО) Валинтеева Анна Павловна подпись _____

Руководитель органа
 исполнительной власти
 субъекта Российской Федерации в области
 физической культуры и спорта _____ (подпись)
 М.П.

Руководитель региональной спортивной федерации _____ (подпись)
 М.П.

Контактное лицо составившее заявку(ФИО) Валинтеев А.В. +7(923)407-47-05, info@sff70.ru

