

ЗАЯВКА

на участие спортсменов во Всероссийских соревнованиях по кикбоксингу «Открытый Кубок Губернатора Томской области»

№	Ф.И.О	Год рождения	Спорт. разряд	Весовая категория	Ф.И.О тренера	Виза врача, дата, печать
1.	Чеботаев Павел Владимирович	17.05.1995 г.	-		Гаврилов С.И.	
2.	Шкляр Игорь Олегович	07.05.1998 г.	-		Гаврилов С.И.	
3.	Костин Вадим Александрович	08.11.1996 г.	-		Гаврилов С.И.	
4.	Гаврилов Илья Алексеевич	22.11. 2000 г.	-		Гаврилов С.И.	
5.	Брюзгин Александр Дмитриевич	19.02.2000 г.	-		Гаврилов С.И.	
6.	Кальвис Сергей Сергеевич	16.03.2001 г.	-		Гаврилов С.И.	
7.	Кос Роман Андреевич	01.02.1995 г.	-		Гаврилов С.И.	
8.	Чочу Сылдыс Валерьянович	02.10.1992 г.	-		Гаврилов С.И.	
9.	Бурцев Олег Дмитриевич	09.08.2000 г.	-		Гаврилов С.И.	

Все спортсмены прошли надлежащую подготовку, соответствуют указанным весовым категориям и готовы к данным соревнованиям.

Старший тренер _____ / _____ /

Спортсмены в количестве _____ чел. прошли медицинский осмотр в полном объеме медицинской карты _____ с заключением невропатолога, окулиста, отоларинголога и проведением терапевтом функциональной пробы, соответствует указанным весовым категориям.

Врач _____ / _____

" ____ " _____ 2016 г.