

(ОБРАЗЕЦ)

ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

З А Я В К А

на участие команды

Атлетик

в Чемпионате (Первенстве) Республики Мордовия по пауэрлифтингу (троеборью классическому)

18-19 ноября

2018 г.

г. Рузаевка

№ / возр. группа	Фамилия, имя	год рожд.	Разряд	Город / населенный пункт	Вес. кат.	Тренеры	Виза врача
1 / Ж	Петрова Светлана	1991	МС	Саранск	57	Тряпкин С.Ю.	
2 / М	Сидоров Иван	1989	КМС	Саранск	83	Тряпкин С.Ю.	
3 / Ю-23	Морозов Сергей	1998	1	Саранск	66	Тряпкин С.Ю.	
4 / Д-18	Новикова Дарья	2001	1ю	Саранск	84	Тряпкин С.Ю.	
5 / Ю-18	Канин Василий	2001	2	Саранск	74	Тряпкин С.Ю.	

Ассистент

Машин Александр

(Фамилия, Имя)

К соревнованиям допущено: _____ человек(а)

Врач:

(Фамилия, Имя, Отчество)

М.П.

(подпись)

Представитель команды:

Тряпкин Сергей Юрьевич

(Фамилия, Имя, Отчество)

(подпись)

(номер телефона)

Руководитель командирующей организации

М.П.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

З А Я В К А

на участие команды

20 Г.

Г.

№ / возр. группа	Фамилия, имя	год рожд.	Разряд	Город / населенный пункт	Вес. кат.	Тренеры	Виза врача
Ассистент							

(Фамилия, Имя)

К соревнованиям допущено: _____ человек(а)

Врач:

М.П.

(Фамилия, Имя, Отчество)

(подпись)

Представитель команды:

(Фамилия, Имя, Отчество)

(подпись)

(номер телефона)

Руководитель командирующей организации

М.П.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(ОБРАЗЕЦ)

ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ЗАЯВКА

на участие команды

Атлетик

в Чемпионате (Первенстве)

Республики Мордовия по пауэрлифтингу

(троеборью классическому)

18-19 ноября

2017 г.

г. Рузаевка

№ / возр. группа	Фамилия, имя	год рожд.	Разряд	Город / населенный пункт	Вес. кат.	Тренеры	Виза врача
1 / Ж	Петрова Светлана	1991	МС	Саранск	57	Тряпкин С.Ю.	допущен
2 / М	Сидоров Иван	1989	КМС	Саранск	83	Тряпкин С.Ю.	допущен
3 / Ю-23	Морозов Сергей	1998	1	Саранск	66	Тряпкин С.Ю.	допущен
4 / Д-18	Новикова Дарья	2001	1ю	Саранск	84	Тряпкин С.Ю.	допущен
5 / Ю-18	Канин Василий	2001	2	Саранск	74	Тряпкин С.Ю.	допущен
Ассистент	Машин Александр						

(Фамилия, Имя)

Врач:

Иванов Иван Иванович

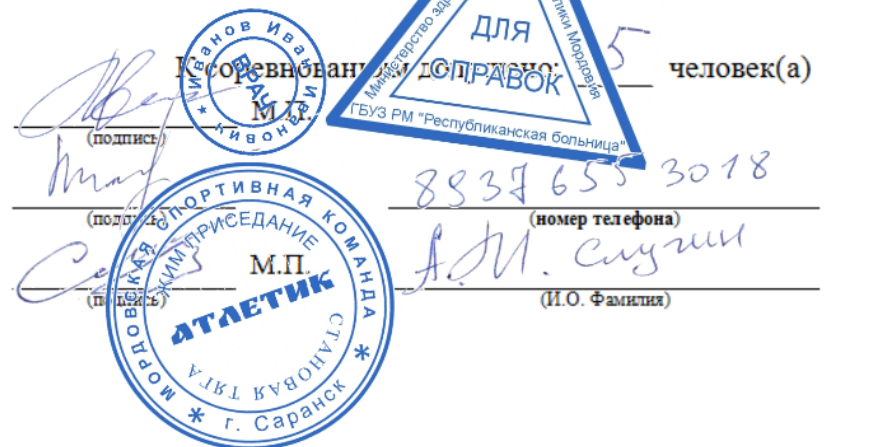
(Фамилия, Имя, Отчество)

Представитель команды:

Тряпкин Сергей Юрьевич

(Фамилия, Имя, Отчество)

Руководитель командирующей организации



5 человек(а)

8837 655 3018

(номер телефона)

(И.О. Фамилия)

(ОБРАЗЕЦ)

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Мордовия
"Республиканская больница"
Юрид. адрес: 430000, РМ, г. Саранск,
ул. Неизвестная, д. 13, стр. 3
тел.: 24-59-37, 43-18-91, 76-56-37, 47-14-68

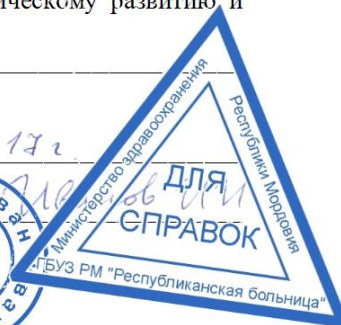
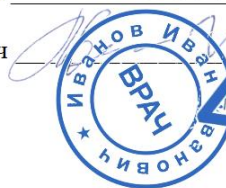
Справка

Дана Петровой Светлане Алексеевне, 13.06.1981
года рождения в том, что он (она) по своей тренированности, физическому развитию и
состоянию здоровья допускается к участию в соревнованиях по
пауэрлифтингу
(вид спорта)

Дата

07.09.12

Врач



Справка

Дана _____
года рождения в том, что он (она) по своей тренированности, физическому развитию и
состоянию здоровья допускается к участию в соревнованиях по

(вид спорта)

Дата

Врач

ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ
ЗАЯВКА

на участие команды
в Чемпионате (Первенстве)

Атлетик

Республики Мордовия по пауэрлифтингу (троеборью классическому)

18-19 ноября 2017 г.

г. **Рузаевка**

№ / возр. группа	Фамилия, имя	год рожд.	Разряд	Город / населенный пункт	Вес. кат.	Тренеры	Виза врача
1 / Ж	Петрова Светлана	1991	МС	Саранск	57	Тряпкин С.Ю.	допуск от 07.09.17г.
2 / М	Сидоров Иван	1989	КМС	Саранск	83	Тряпкин С.Ю.	допуск от 07.09.17г.
3 / Ю-23	Морозов Сергей	1998	1	Саранск	66	Тряпкин С.Ю.	допуск от 07.09.17г.
4 / Д-18	Новикова Дарья	2001	1ю	Саранск	84	Тряпкин С.Ю.	допуск от 07.09.17г.
5 / Ю-18	Канин Василий	2001	2	Саранск	74	Тряпкин С.Ю.	допуск от 07.09.17г.
Ассистент Машин Александр							
(Фамилия, Имя)							

Врач:

(Фамилия, Имя, Отчество)

Представитель команды:

Тряпкин Сергей Юрьевич

(Фамилия, Имя, Отчество)

Руководитель командирующей организации

К соревнованиям допущено: _____ человек(а)

М.П.

(подпись)

(подпись)

М.П.

(подпись)

(номер телефона)

(И.О. Фамилия)

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Мордовия
"Республиканская больница"
Юрид.адрес: 430000, РМ, г. Саранск,
ул. Неизвестная, д. 13, стр. 3
тел.: 24-59-37, 43-18-91, 76-56-37, 47-14-68

Справка

Дана Петровой Светлане, 13.06.1991
года рождения в том, что он (она) по своей тренированности, физическому развитию и
состоянию здоровья допускается к участию в соревнованиях по
пауэрлифтингу
(вид спорта)

Дата

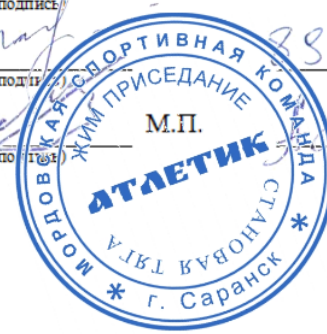
Врач

07.09.17г.

Иванов Иван

для
СПРАВКИ

БУЗ РМ "Республиканская больница"



Вес.кат. <u>74</u> ☒ приседание Фамилия <u>Канин Василий</u> ☐ жим Команда <u>Атлетик</u> ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____	180					1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2
180																																
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2	Вес.кат. _____ ☐ приседание Фамилия _____ ☐ жим Команда _____ ☐ тяга <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3-1</td> <td>3-2</td> </tr> </table> Подпись _____						1	2	3	3-1	3-2
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												
1	2	3	3-1	3-2																												

(ОБРАЗЕЦ)
СОГЛАСИЕ

Приложение 5

родителей (опекунов)

на участие несовершеннолетнего ребёнка в соревнованиях

Город *Рузаевка, РМ*

« *05* » *января* 20*18* г.

Мы, нижеподписавшиеся:

мать – *Иванова Ольга Ивановна, паспорт 1234 567890, выдан 11.12.2003 г. Рузаевским РОВД Республики Мордовия, код подразделения 193-391, зарегистрированная по адресу: Республика Мордовия, г. Рузаевка, ул. Спортивная, д. 10, кв. 20.*

отец – *Иванов Иван Иванович, паспорт 9876 543210 выдан 12.11.2003 г. Рузаевским РОВД Республики Мордовия, код подразделения 193-391, зарегистрированный по адресу: Республика Мордовия, г. Рузаевка, ул. Спортивная, д. 10, кв. 20.*

даем своё согласие на участие в спортивных соревнованиях по пауэрлифтингу: *Первенство Республики Мордовия по троеборью классическому, 18-19.11.2017 г., моего сына Иванова Олега Ивановича, 20.05.2002 г.р. в сопровождении Петрова Петра Петровича, 25.10.1982 года рождения, паспорт 5678 901234, выдан 09.10.2004 г. Ленинским РОВД гор. Саранска, код подразделения 108-801, зарегистрированный по адресу: Республика Мордовия, г. Рузаевка, ул. Жимовая, д. 3, кв. 5*

Мы согласны с тем, чтобы *Петров Петр Петрович* принял на себя ответственность за жизнь и здоровье нашего несовершеннолетнего ребёнка и принимал все необходимые решения о защите прав и законных интересов ребёнка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства, в случае возникновения необходимости.

Подписи:

мать

_____	_____	_____
Фамилия, И.О.	дата	подпись

отец

_____	_____	_____
Фамилия, И.О.	дата	подпись

сопровождающий

_____	_____	_____
Фамилия, И.О.	дата	подпись

СОГЛАСИЕ
родителей (опекунов)
на участие несовершеннолетнего ребёнка в соревнованиях

Город _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Мы, нижеподписавшиеся:

мать — _____

отец — _____

даем своё согласие на участие в спортивных соревнованиях по пауэрлифтингу:

моего сына _____ г.р.

в сопровождении _____

Мы согласны с тем, чтобы _____
принял на себя ответственность за жизнь и здоровье нашего
несовершеннолетнего ребёнка и принимал все необходимые решения о защите
прав и законных интересов ребёнка, в том числе по вопросу медицинского
вмешательства, в случае возникновения необходимости.

Подписи:

мать _____
Фамилия, И.О. _____ дата _____ подпись _____

отец _____
Фамилия, И.О. _____ дата _____ подпись _____

сопровождающий _____
Фамилия, И.О. _____ дата _____ подпись _____