







Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие во Всероссийских соревнованиях среди студентов по универсальному бою**

Название команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ВУЗ, наименование субъекта РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО  спортсмена | Лайт/  классика | Год  рождения | Весовая  категория | Спортивный  разряд | Принадлежность | | Ф.И.О.  (тренера) | Подпись и  печать врача |
| Категория участника | Факультет, курс, группа |
| 1 |  |  |  |  |  | Студент |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

ФИО и подпись врача

Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены проходили диспансеризацию

Ректор (проректор) Гербовая печать ВУЗа подпись, ФИО

Заведующий кафедрой подпись, ФИО

физического воспитания

Тренер

(руководитель команды) подпись, ФИО

Приложение № 2

**ЗАЯВКА**

**на участие во Всероссийских соревнованиях среди студентов по универсальному бою**

Название команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ВУЗ, наименование субъекта РФ)

Дата и время прибытия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Лайт/классика | Спортсмены | | Тренер | Руководитель | Всего |
| Муж. | Жен. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Ректор (проректор) Гербовая печать ВУЗа подпись, ФИО

Заведующий кафедрой подпись, ФИО

физического воспитания

Тренер

(руководитель команды) подпись, ФИО