**ЗАЯВКА**

Место штампа учреждения здравоохранения

**на участие в Кубке Краснодарского края 1 тур по настольному теннису от спортивной сборной команды муниципального образования г. Краснодар**

Место для печати и подпись врача

г. Краснодар с 20 по 21 марта 2021г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Ф.И.О | Дата рождения | Разряд | Город | Ф.И.О.личного тренера | Дата, подпись и печать врача |
| 1 | Черкес Данил Васильевич | 17.11.2003 | МС | Краснодар | Ахмедов В.Р.Шакутин С.Е. |  |
| 2 | Черкес Руслан Васильевич | 17.11.2003 | МС | Краснодар | Казанцев М.А.Гущин В.В. |  |
| 3 | Юсупова Карина Эдуардовна | 05.05.2005 | КМС | Краснодар | Ахмедов В.Р.Шакутин С.Е. |  |
| 4 | Казанцева Арина Максимовна | 03.06.2004 | МС | Краснодар | Казанцев М.А.Гущин В.В. |  |
| 5 | Перфильев Алексей Алексеевич | 06.12.2005 | КМС | Краснодар | Казанцев М.А.Гущин В.В. |  |

Руководитель муниципального органа управления Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_5\_\_\_\_\_\_спортсменов по

физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

 Врач ГБУЗ ЦМП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Место для печати и подпись врача