**Українська Федерац*і*я Дзю-Дзюцу**

**ІМЕНА ЗАЯВКА**

для участі у Відкритому Чемпіонаті з Дзю-Дзюцу

місто проведення м.Одеса, пр-кт Маршала Жукова, 4/7, спортклуб «Кодокан»

команда, клуб, тренер, конт.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата проведення 25-26 квітня 2014р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п |  Прізвище, ім’я | Тренер | Кваліфікація | Звання, розряд | Версія змагань | Датанародженя | Повнакіл-стьроків | Вага(кг) | Підпис лікаря |
|  | Рандорі | Ірігумі- Го | Ірігумі-Дзю | заявлена | реальна |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Підписи та печатка відряджуючої організації: Підписи членів мандатної комісії:**

Представник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Головний суддя Співаченко Ю.В. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Головний секретар\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Лікар (підпис, печатка установи, прізвище) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Ф.и.о. кіл-ть учасників підпис лікаря **М.П.**