

ЗАЯВКА

**на региональные соревнования Санкт-Петербурга по Киокусинкай
"Кубок Красного Села" 2026 года**

От команды _____

Руководитель команды:

Телефон:

E-mail:

№	ФИО спортсмена (полностью)	Дата рождения (полностью)	Возраст (полных лет)	Кю/дан	Вид программы/ весовая категория	Точный вес	ФИО тренера (полностью)	Виза врача

Всего допущено к участию к соревнованиям _____ спортсменов
(прописью)

**Печать и подпись врача
и медучреждения**

_____/_____ /М.П./
название учреждения, фамилия, и.о. подпись

**Подпись и печать руководителя
спортивной организации**

_____ / _____ /М.П./
фамилия, и.о. подпись