ФЕДЕРАЦИЯ ПАУЭРЛИФТИНГА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

**З А Я В К А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на участие команды | |  | | | | | |  | | |
| **в открытом первенстве Новосибирской области по классическому троеборью и жиму лежа среди юниоров и юниорок, юношей и девушек** | | | | | | | | | | |
| **24 сентября** | 2016 г. | г. | | | | | | **Купино** | | |
| Фамилия, имя | | | Дисциплина  *(троеборье/жим лежа)* | Дата рождения | Разряд/  Звание | Вес.  кат. | Тренеры | | Виза врача |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников спортивной делегации, согласно Федеральному закону №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения вышеуказанных Соревнований

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель команды: |  |  | К соревнованиям допущено: | |  | человек |
|  |  |  | Врач |  | | |