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  |  |