Приложение № 1

Всероссийские соревнования среди студентов по боксу памяти

двукратного серебряного призера Олимпийских игр,

ЗТ СССР, профессора А.И. Киселёва

ЗАЯВКА

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проводимых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя,  отчество спортсмена | Дата  рождения | Спортивный  разряд | Весовая  категория | Спортивная организация | Спортивное общество | Ф.И.О. Тренера | Город | Дата, виза, подпись врача |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  | Допущен  «\_\_» \_\_\_202 \_ г. |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  | Допущен  «\_\_» \_\_\_202 \_ г. |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  | Допущен  «\_\_» \_\_\_202 \_ г. |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  | Допущен  «\_\_» \_\_\_202 \_ г. |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  | Допущен  «\_\_» \_\_\_202 \_ г. |

Все боксеры в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек прошли медицинский осмотр, обследование МРТ (магнитно–резонансная томография) головного мозга в надлежащем объеме, допущены к соревнованиям и соответствуют указанным весовым категориям.

Старший тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О\_\_

подпись расшифровка подписи

Врач ВФД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

подпись расшифровка подписи

Главный врач ВФД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_

**Печать ВФД** подпись расшифровка подписи

« \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Дата прохождения медосмотра

Руководитель органа исполнительной власти в области

физической культуры и спорта субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать организации подпись Ф.И.О. руководителя

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Дата оформления заявки

Руководитель региональной Федерации бокса

высталяющей команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать организации подпись Ф.И.О. руководителя

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Дата оформления заявки

Требования к оформлению заявки:

1. Напротив каждой фамилии допущенного боксера должна стоять виза врача, допустившего его к соревнованиям, заверенная печатью врачебно-физкультурного диспансера.
2. Старший тренер, готовивший команду, заверяет заявку своей подписью.
3. Врач, проводивший медосмотр команды, заверяет заявку личной печатью и подписью с обязательным указанием количества боксеров, прошедших медицинский осмотр.
4. Главный врач врачебно-физкультурного диспансера заверяет заявку печатью врачебно-физкультурного диспансера и личной подписью.
5. Руководитель организации, выставляющей команду, заверяет заявку печатью органзации и своей подписью.
6. При невыполнении любого из указанных требований, либо их нарушении, боксер или вся команда может быть не допущена к соревнованиям.