**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В СОРЕВНОВАНИЯХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПО ФЕХТОВАНИЮ СРЕДИ ВЕТЕРАНОВ**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_\_года. Возраст на день соревнований\_\_\_\_\_\_\_\_

Страна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон с кодом города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, город, улица, дом, квартира)

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Спортивное звание (разряд)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид оружия** (Отметить V) **П о л** (Отметить V)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Муж. | Жен. |
| **Рапира** |  |  |  |  |
| **Сабля** |  |  |  |  |
| **Шпага** |  |  |  |  |

**Возраст (возрастная группа), Отметить (V)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | I | II | III | IV |
| **30-39 (35-39)** | **40-49** | **50-59** | **60-69** | **70 и старше** |
|  |  |  |  |  |

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,беру на себя полную**

**ответственность за мое состояние здоровья и мое участие в данном соревновании.**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( подпись )