**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 )