Региональное отделение ОСОО ФПСР «Федерация практической стрельбы Костромской области

ЗАЯВКА

От сборной команды субъекта РФ – **Костромской области**
на участие в спортивных соревнованиях Кубок России, 1 этап, пистолет (СМ № 32484 в ЕКП Минспорта России), проводимых в г. Дзержинский Московской области в период 22.03-23.03.2019, ул. Энергетиков, 50 СК «Объект»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дисциплина	Спортивный разряд, звание	Виза врача (с отметкой «Допущен»)
мужчины					
1	Шулепников Дмитрий Владимирович	22.09.1980	ПС-1, ПС-3	I	

Представитель команды Шулепников Д.В.
Тренер команды Шулепников Д.В.

К соревнованиям допущено 1 чел.

Руководитель регионального отделения _____/Р.Н.Рассадин/ м.п. дата

Врач _____/_____/ м.п. дата 11.03.19г

Руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в области физической культуры и спорта _____/П.Е. Чепогузов/ м.п. дата

«УТВЕРЖДАЮ»
Начальник Военной академии РХБ защиты
генерал-майор _____ И. Емельянов
«14» марта 2019 г.

ЗАЯВКА

На участие команды Военной академии радиационной, химической и биологической защиты в Кубке России по практической стрельбе.
(СМ № 32484 в ЕКП Минспорта России)
г. Дзержинский, Московской области 21.03-25.03.2019

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дисциплина	Спортивный разряд, звание	Дата и виза врача о допуске
1	Шулепников Дмитрий Владимирович	22.09.1980	Пистолет, стандартный класс	1	

Заявленные участники в количестве 1 человек прошли надлежащую тренировку, медицинский осмотр и к соревнованиям подготовлены.

Начальник медицинской службы майор _____ А. Федотов

Председатель спортивного комитета генерал-майор _____ Е. Варакин

Начальник 2 кафедры полковник _____ Е. Неживой