Региональное отделение общероссийской спортивной общественной организации «Федерация практической стрельбы России»
«Федерация практической стрельбы Оренбургской области»

462401, Россия, Оренбургская область, г. Орск, проезд ДОСААФ, д. 1
ИНН 5614068923, КПП561401001, тел +7 905-849-26-91

ЗАЯВКА

От команды субъекта **Оренбургская область**
На участие в спортивных соревнованиях: Кубок России, 1 этап, пистолет
(СМ № 32484 в ЕКП Минспорта России)
Проводимых в г. Дзержинский Московской области в период 22.03.2019 -23.03.2019

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дисциплина	Спортивный разряд, звание	Виза врача (с отметкой «Допущен»)
1	Цапин Игорь Васильевич	6 марта 1974	ПС-1	КМС	
2	Сюряев Роман Владимирович	11 декабря 1976	ПСр-1		
3	Сафиуллин Артем Рафаильевич	26 августа 1978 г.	ПС-1		
4					
5					
6					
7					
8					

Представитель команды _____
Тренер команды _____
К соревнованиям допущено **три** чел.

Руководитель регионального отделения _____/ Селихов С.П.__/ 18 марта 2019

Врач _____/ м.п. дата

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