ЗАЯВКА

От сборной команды субъекта РФ – Костромской области
на участие в первом этапе Кубка России , ружье, г.Пущино, АНО ДПО «ЦС ФПС» 20.01.2019г.
СМ в ЕКП Минспорта России № 32482

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дисциплина	Спортивный разряд, звание	Виза врача (с отметкой «Допущен»)
1	Клейменов Сергей Вячеславович	26.12.1987	РУС-1		

Представитель команды _____
Тренер команды _____
К соревнованиям допущено 1 чел.

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

Врач _____/_____/ м.п. дата

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