



г. Астана

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

### ЗАЯВКА УЧАСТНИКА

Весовая категория \_\_\_\_\_ кг

1. Фамилия, Имя \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) лет
3. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
4. Электронная почта \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_
6. Область, город, клуб \_\_\_\_\_
7. Время занятий боксом \_\_\_\_\_ (лет)
8. Наивысшее спортивное достижение \_\_\_\_\_
9. Количество проведенных боев \_\_\_\_\_ из них выиграл \_\_\_\_\_ боев
10. Тренер \_\_\_\_\_



*Заполняется оргкомитетом*



**Председатель  
мандатной комиссии**

**Врач**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)