

**РАЗРЕШЕНИЕ ВРАЧА НА УЧАСТИЕ  
В СОРЕВНОВАНИЯХ**

1. Действительно до "11" \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
2. Действительно до "20" \_\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
3. Действительно до "20" \_\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
4. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
5. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
6. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
7. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
8. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
9. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
10. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_
11. Действительно до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Подпись врача \_\_\_\_\_



**СДАЧА НОРМ И ВЫПОЛНЕНИЕ  
РАЗРЯДНЫХ НОРМ**

	Дата	Результат	Подпись ответств. лица
Сдача норм			
Выполнение норм <u>II</u> разряда			
I разряда	10-12.10.2020 17-10.2020		
Кандидата в мастера спорта России	10.10.2020		
Мастера спорта России			
Мастера спорта России международного класса			
20____ г.			
20____ г.			
20____ г.			
20____ г.			
20____ г.			
20____ г.			

