

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**ЗАЧЕТНАЯ
КЛАССИФИКАЦИОННАЯ КНИЖКА**
СПОРТСМЕНОВ ПЕРВОГО РАЗРЯДА
КАНДИДАТОВ В МАСТЕРА СПОРТА РОССИИ
МАСТЕРОВ СПОРТА РОССИИ И
МАСТЕРОВ СПОРТА РОССИИ МЕЖДУНАРОДНОГО КЛАССА

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
СПОРТ МИНИСТРЛЫГЫ

1. Фамилия МАРШУЧ
Имя КЕДИЛ Отчество АЛЕКСАНДРОВИЧ
2. Дата рождения " 15 " апреля 2003 г.
3. Место работы (учебы) Роволжский турклуб
4. Спортивная организация СПОРТИВНЫЙ КЛУБ
5. Города КАЗАНЬ
6. Спортивный разряд и звание КАНДИДАТ В
МАСТЕРА СПОРТА РОССИИ
7. Вид спорта ФУТБОЛ
8. Паспорт (свид. о рожд.) серия 3817 № 115163
Кем и когда выдан(о) _____
9. Домашний адрес и телефон г. КУРСК
РАБОЧАЯ 2-я 12А-17 тел. _____
10. Личная подпись _____

Дата заполнения " 22 " 03 2022 г.



Зарегистрировано в коллективе
физкультуры Роволжский
СПОРТИВНЫЙ КЛУБ
РАБОТЕ

№ _____ Дата " 01 " 09 2021 г.

М.П. Подпись ответственного лица [Signature]

РАЗРЕШЕНИЕ ВРАЧА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

1. Действительно до “ _____ ” _____ 20 ____ 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: II разряда			
I разряда			
Кандидата в мастера спорта России	<i>н.р. N 45/к</i> <i>от 22.03.2002</i>		
Мастера спорта России			
Мастера спорта России международного класса			
20__ г.			

