


РАЗРЕШЕНИЕ ВРАЧА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

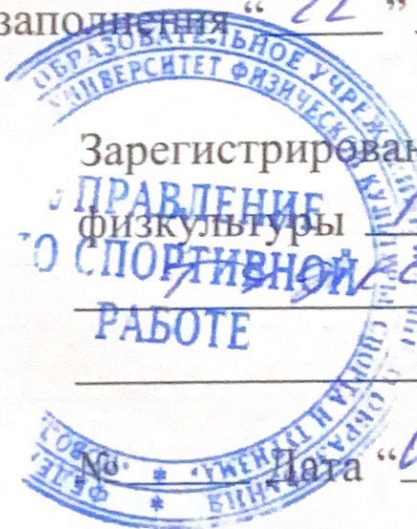
1. Действительно до "____" _____ 20__ г.
Подпись врача _____
2. Действительно до "____" _____ 20__ г.
Подпись врача _____
3. Действительно до "____" _____ 20__ г.
Подпись врача _____
4. Действительно до "____" _____ 20__ г.
Подпись врача _____
5. Действительно до "____" _____ 20__ г.
Подпись врача _____
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>пр. N 45/к от 22.03 2020</i>	
Мастера спорта России			
Мастера спорта России международного класса			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			

1. Фамилия САРВАРТАДИНОВ
- Имя ЭДГАР Отчество РОМАЧОВИЧ
2. Дата рождения " 10 " МАЯ 2002 г.
3. Место работы (учебы) ПОВОЛЖСКИЙ ТУРКМЭН
4. Спортивная организация СПОРТБИЛД КАЗАНЬ
5. Города КАЗАНЬ
6. Спортивный разряд и звание КАНДИДАТ В
МАСТЕРА СПОРТА РОССИИ
7. Вид спорта ФУТБОЛ
8. Паспорт (свид. о рожд.) серия 9216 № 078287
Кем и когда выдан(о) _____
9. Домашний адрес и телефон КАЗАНЬ
В. СУЛТАЧА 8-3 тел. _____
10. Личная подпись _____

Дата заполнения " 22 " 03 2022 г.



Зарегистрировано в коллективе

ПРАВЛЕНИЕ ПОВОЛЖСКОЙ
физкультуры СПОРТИВНОЙ
РАБОТЕ КАЗАНЬ

Дата " 01 " 09 2021 г.

М.П. Подпись ответственного лица [Signature]