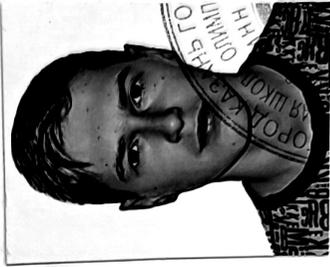


МИНИСТЕРСТВО СПОРТА  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
СПОРТ МИНИСТРЛЫГЫ

1. Фамилия Безушню
- Имя Евгений Отчество Андреевич
2. Дата рождения "26" августа 2006 г.
3. Место работы (учебы)
4. Спортивная организация ГБУ "Ремор по бадмин"
5. Города Казань
6. Спортивный разряд и звание I, КМС
7. Вид спорта бадминтон
8. Паспорт (свид. о рожд. о сери.) серия А720 № 846133  
Кем и когда выдан(о) УМВД РР по Кашинскому району
9. Домашний адрес и телефон Казань ул. Б.Урманче  
5-6 тел. \_\_\_\_\_
10. Личная подпись [Подпись]  
Дата заполнения "11" 12 2010 г.



Зарегистрировано в коллективе  
физкультуры ГБУ "Ремор  
по бадминтону Р.Т. Валиев"

№ 18-0 Дата "10" 09 2018 г.

М.П. Подпись ответственного лица [Подпись]



# 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 РАЗЯРДНЫХ НОРМ

Сдача норм	Дата	Результат	Подпись ответств. лица
Выполнение норм: II разряда			
I разряда	11.12. 2020	Трек 04 № 135/к	 [Handwritten signature]
Кандидата в мастера спорта России	г.р. № 100/к от 19.05.2022		
Мастера спорта России			
Мастера спорта России международного класса			
20__ г.			