

**ЗАЯВКА/АНКЕТА УЧАСТНИКА
НА ТУРНИР "МОЛОТ ВОЛИ FIGHT"**

- ФИО

- Возраст _____
—
- Страна,
город _____
- Рост _____ вес _____
- Вид единоборства, стаж занятий

- Клуб _____
- ФИО
Тренера _____
- Спортивный
разряд _____
—
- Кол-во проведенных боев
_____ Побед _____ Нокаутом _____
- Медицинские
противопоказания _____
- Наличие недавних травм _____
- Контактный телефон

Внимание!

Подписывая эту анкету, Вы подтверждаете, что не имеете никаких медицинских противопоказаний для участия в нашем открытом турнире, имеете страховку от несчастных случаев и добровольно берете на себя ответственность за получение Вами в соревновательном процессе спортивных травм!

Дата _____

Подпись _____