Заявка

на участие в турнире по мас-рестлингу

«Богатырь Тавриды- 2017»

17 июня 2017 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО |  | Подпись врача, печать |
| Район |  |  |
| Дата рождения |  |
| Спортивное звание |  |
| Титулы, награды в спорте |  |
| Наименование клуба |  |
| Мобильный телефон |  |
| Рост |  |
| Вес |  |