

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ		Звание МАСТЕР СПОРТА			Фото 2 шт. (3 x 4 см) в блоке	
Вид спорта	КИКБОКСИНГ					
Фамилия	ИВАНОВ	Имя	ИВАН			
Отчество	ИВАНОВИЧ	Дата рождения	число	месяц	год	
			10	05	1990	
Республика, край, область, округ	-	Город, поселок, село (место жительства)	Г.МОСКВА			
ВДФСО, ведомство	-	Спортивная школа	<u>ДЮСШ, СДЮШОР, ШВСМ</u> ненужное зачеркнуть			
Образование	ВЫСШЕЕ	Образование физкультурное	ВЫСШЕЕ			
Место учебы (работы), должность	ГБУ ДЮСШ «АТЛАНТ» СПОРТСМЕН-ИНСТРУКТОР					
Домашний адрес	Г.МОСКВА, УЛ.ТАНКИСТОВ д.5, к.3, кв.151.					
Предыдущее звание	Дата присвоения или подтверждения	Ф.И.О. тренеров, подготовивших спортсмена		Тренерская категория		
КМС	11.08.2018 г.	1. СИДОРОВ М.П.		ВЫСШАЯ		
Стаж занятий спортом		2. ИВАНОВ С.К.				
		3.				

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ (нормативы)			Дата поступления в Госкомспорт России
Дата выполнения Ч-ло, м-ц, год	Наименование соревнований Ф.И.О. спортсмена (дисциплина, вес)	Ранг, категория соревнований	Показ. результат (должность судьи)
18-22.05.2019	Чемпионат России	Всерос.	1 место 4 боя \ 4 победы
	мужчины, дисциплина «К1» весовая категория - 71 кг.		
	г. Самара		
Должность судьи	Фамилия, инициалы	Город	Судейская категория
Главный судья	Спицын И.Ю.	Москва	ВК
Главный секретарь	Лисицын О.Н.	Омск	ВК
Ст. судья	Куницын В.П.	Ульяновск	ВК
Утверждение документа Федерацией, Союзом, Федерацией, отделом Госкомспорта России			

ПЕРВИЧНАЯ Физкультурная организация	СПОРТКОМИТЕТ (республ., края, области, округа)
<p style="text-align: center;">М.П. Печать и подпись «Федерации кикбоксинга Москвы»</p> <p style="text-align: center;">Руководитель</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись</p>	<p style="text-align: center;">М.П. Печать и подпись МОСКОМСПОРТ</p> <p style="text-align: center;">Руководитель</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись</p>
Дата	Дата
Обязательно	Обязательно

Решение Федерации, Союза, Ассоциации.	Протокол № _____	Дата _____
Президент Федерации, Союза, Ассоциации	_____ (_____)	_____
Ответственный исполнитель	_____	_____
Отдел присвоения спортивных званий	_____	_____
Подпись ответственного лица о причинах отказа и отметка о нарушениях	_____	Дата _____
		Подпись _____