

1. Фамилия Робко  
Имя Марина Отчество Корьевна  
2. Дата рождения " 14 " 04 2008 г.  
3. Место работы (учебы) \_\_\_\_\_  
4. Спортивная организация Юсич  
5. Города Койгородский  
6. Спортивный разряд и звание 1СР, КМС  
7. Вид спорта Летевая стрельба  
8. Паспорт (свид. о рожд.) серия 11-ЕА № 513597  
Кем и когда выдан(о) ТОЗАГС Койгородского р.  
16.02.2021  
9. Домашний адрес и телефон В.К. Койгородский 1и  
п. Возь ул. Лесная 27 тел.  
10. Личная подпись Робко  
Дата заполнения " 10 " 06 2021 г.



Зарегистрировано в коллективе  
физкультуры МБОУ  
Юсич Койгородок

№ \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

М.П. Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_



**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	01-12/2000	от 10.06.2001	<i>[Signature]</i>
Кандидата в мастера спорта России	01-12/310.00	от 10.06.2001	<i>[Signature]</i>
Мастера спорта России			
Мастера спорта России международного класса			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			
20__ г.			