OFERTĂ TEHNICĂ

de la echipa _____

localitatea _____

pentru participarea la Campionatul Primarului or. Anenii Noi la Powerlifting 2025, 10-11 mai

Nr. crt.	Numele, Prenumele sportivului	Data, luna, anul naşterii	Cat. de vârstă	Cat. de greutate	Clubul Sportiv	Secția Powerlifting din cadrul Școlii Sportive	Numele, Prenumele antrenorului	Viza medicului

În total sunt admiși la competiție _____ sportivi, _____ _____

Nume, Prenume medicului — Semnătura, ștampila

Responsabil de echipă _____ _____

Nume, Prenume — Semnătura

Director / Președinte _____ _____

Nume, Prenume — Semnătura, ștampila