

**З А Я В К А**  
 на участие в соревнованиях по художественной гимнастике  
 «Узоры любви»  
 19 февраля 2023 г.

от команды \_\_\_\_\_

№	Фамилия Имя Отчество Полностью	Год рождени	Город	Школа	Фамилия инициалы тренера	Разряд имеет	Разряд выступает	Виза врача
<b>Многоборье, индивидуальная программа</b>								
1								
2								
<b>Многоборье, групповые упражнения</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Тренер \_\_\_\_\_ ФИО (полностью)

тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Судья \_\_\_\_\_ ФИО полностью/ СС \_\_\_\_\_ категории /

телефон: \_\_\_\_\_

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек.

Директор (организация) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

МП