

З А Я В К А

на участие в соревнование по художественной гимнастике "PERFECTION CUP SPRING"
16-17.03.2024

от команды _____
города _____

Индивидуальная программа

№	Фамилия, имя гимнастки	Год рождения	Группа (А,В, С, D, E)	Город	Школа/клуб	ФИО тренера	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							

Групповые упражнения

№	Название команды	Фамилия, имя гимнастки	Год рождения	Город	Школа/клуб	ФИО тренера	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							

СУДЬИ и ТРЕНЕРЫ

№	Фамилия Имя Отчество (полностью)	Должность	Судейская категория	Телефон
1		судья	СС_К	+7
2		тренер		+7
3		тренер		+7

Всего допущено _____ человек.

Ответственное лицо _____ ФИО (полностью)
телефон _____ e-mail _____

Руководитель (организация) _____ / _____ /

МП

« _____ » _____ 20 _____ г.