



З А Я В К А

*на участие
В Открытом турнире по художественной гимнастике
«SPRING STARS CUP»
г. Красногорск, 15 апреля 2023г.*

ОТ КОМАНДЫ _____

№	Ф.И.О.	Год рожден ия	Город	Команда	ФИО тренера	Категория	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Всего допущено _____ человек

Судья (ФИО полностью) _____ / СС _____ категории/

Тренер (ФИО полностью) _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____