

ЗАЯВКА

на участие в Открытом первенстве спортивного клуба «Amuazh»

по художественной и эстетической гимнастике

Название клуба/спортивной школы	
Город	
Контакты (телефон, электронная почта)	
Тренер (Ф.И.О)	
Судья (Ф.И.О), судейская категория	

г. Москва, 29-30 апреля 2023 г.

Индивидуальные упражнения

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Группа	По каким правилам	Тренер	Виза врача
1						
2						
3						
4						

Руководитель организации _____

Представитель команды _____

Врач _____

Допущено _____ человек _____

Групповые упражнения/Эстетическая гимнастика

Название команды _____

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Разряд	Тренер	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Руководитель организации _____

Представитель команды _____

Врач _____

Допущено _____ человек _____