

З А Я В К А
на участие в соревнованиях по художественной гимнастике
«ПЕРВОЦВЕТЫ»
02-03 апреля 2022 г.

от команды _____

№	Фамилия Имя	Год рождени я	Город	Школ а	Фамилия инициалы тренера	Разря д имеет	Разряд выступае т	Виза врача
	Индивидуальная программа							
1								
2								
	Групповые упражнения							
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Тренер _____ /ФИО полностью/

тел. _____ e-mail _____

Судья _____ /ФИО полностью/ СС _____ категории /

тел.: _____

Всего допущено _____ человек.

Директор (организация) _____ /ФИО полностью/

МП