

**Заявка на
Межрегиональные соревнования
по художественной гимнастике
«Кубок Сююмбике»
21-23 ноября 2022г.
г.Казань**

Название школы:

ФИО представителя команды:

Тел.

№	ФИО	Дата рождения	Имеет раз-д	Группа (А,Б,С)	Тренер Ф.И.О.	Медицинский допуск
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Групповые упражнения:

№	ФИО	Дата рождения	Имеет раз-д	Выступает по	Тренер Ф.И.О.	Медицинский допуск
Команда « »						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Представители команды и судьи:

№ П/П	Ф.И.О.	Судья, представитель
1		
2		

Допущено _____ участниц Врач _____ М.П

Руководитель _____ / _____