

**Заявка на участие  
в Открытом турнире по художественной гимнастике «LIME STARS»**

от команды: \_\_\_\_\_

Контактное лицо (ФИО)	Электронная почта	Контактный телефон

Судья:

№	ФИО
1	

Состав команды (личное первенство):

№	ФИ гимнастки	Год рождения	Группа	ФИО тренера	Виза врача
1.					
2.					
3.					

Допущено \_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_

Представитель команды: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /