

Приложение №1

Дата: « ____ » _____ 2024 г.

ЗАЯВКА

на участие в открытом турнире по художественной гимнастике

«КУБОК АНГЕЛОВ»

г. Москва, 24 марта 2024 г.

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

**Номера телефонов, указанные в контактах, будут добавлены в общий чат в WhatsApp.*

Индивидуальные упражнения и ОФП

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Тренер	Категория

Групповые упражнения/Дуэты/Трио

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Тренер	Категория