



## З А Я В К А

*на участие  
В Открытом турнире по художественной гимнастике  
«SPRING STARS CUP»  
г. Красногорск, 02 марта 2024г.*

ОТ КОМАНДЫ \_\_\_\_\_

№	Ф.И.О.	Год рожден ия	Город	Команда	ФИО тренера	Категория	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек

Судья (ФИО полностью) \_\_\_\_\_ / СС \_\_\_\_\_ категории/

Тренер (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_