

Именная заявка

Соревнования: «Кубок Федерации художественной гимнастики г. Ярославля «Ярославская зима»

Сроки и место проведения: 23-24 декабря 2023 г. СРЦ «Ярбатут» (ул. Республиканская, д. 3 к. 5)

Организация:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество гимнастки	Дата рождения	Разряд имеет	Разряд выступает	Принадлежность	Тренер	Медицинский допуск
Индивидуальная программа							
Групповые упражнения							

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Должность	Категория	Принадлежность	Контактный телефон
			судья			
			представитель			

Участники в количестве _____ человек медицинский осмотр прошли и к соревнованиям допущены.

Ответственный врач за медицинский допуск: _____, подпись и печать _____

Руководитель организации: _____ контактный телефон _____