

З А Я В К А
на участие в Соревнованиях по художественной гимнастике «Best cup»
28 апреля 2024 г.

от команды _____
города _____

№	ФИО гимнастки/название команды	Год рождения	Программа	Тайминг (1:00/1:15/1:30)	ФИО тренера	Виза врача

Тренер _____ тел. _____

Судья _____, категория _____ тел. _____

Всего допущено ____ человек.

Директор (организация) _____ / _____