

Приложение №1

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

**ЗАЯВКА**

на участие в открытом турнире по художественной гимнастике

**«КУБОК СУПЕРЗВЁЗД»**

*г. Москва, 12 октября 2025 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