

**З А Я В К А****на участие команды** \_\_\_\_\_**в Открытой Клубной Лиге ЦХГ «PROгимнастика» 14.02.2026 г.****место проведения:**

№	ID АСКХГ	Фамилия Имя Отчество	Дата рождени я	Разряд имеет	Город	Орган изаци я	Фамилия инициалы тренера	Дивизион	Виза врача
Многоборье, индивидуальная программа									
1.									
2.									
Многоборье, групповые упражнения									
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
Дуэты и трио									
1.									
2.									
3.									

**Судьи**

№	Фамилия Имя Отчество (полностью)	Судейская категория	Телефон
1.		СС_К	+7

**Тренеры**

№	Фамилия Имя Отчество (полностью)	E-mail	Телефон
1.			+7
2.			

Допущено \_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

 Директор  
 (организация) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 МП \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.