

Приложение 1

Именная заявка

Соревнования: **Чемпионат Республики Башкортостан по художественной гимнастике**
Сроки и место проведения: с 14 по 16 декабря 2021 года, г.Уфа
Город, команда: (город) , (название спортивной организации)

Индивидуальная программа

Спортсменки:

№ п/п	ФИ спортсменки	Год рождения	Разряд (имеет)	Разряд (выступает)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)
1						

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

Ответственный представитель: ФИО _____ Контактный телефон (мобильный) _____

Директор спортивной организации: ФИО _____, подпись и печать _____

Тренеры и судьи:

№ п/п	ФИО	Должность	Город, команда	Судейская категория	Мобильный телефон	E-MAIL (электронная почта)
1		Судья				
2		Тренер				

Именная заявка

Соревнования: **Чемпионат Республики Башкортостан по художественной гимнастике**
Сроки и место проведения: с 14 по 16 декабря 2021 года, г.Уфа
Город, команда: (город) , (название спортивной организации)

Групповые упражнения

Спортсменки:

№ п/п	Название команды			ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача(подпись, печать)
	ФИ спортсменки	Год рождения	Категория		
1					
2					
3					
4					
5					
6					

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

Ответственный представитель: ФИО _____ Контактный телефон (мобильный)

Директор спортивной организации: ФИО _____, подпись и печать

Тренеры и судьи:

№ п/п	ФИО	Должность	Город, команда	Судейская категория	Мобильный телефон	Е-MAIL (электронная почта)
1		Судья				
2		Тренер				