

Приложение №1

Дата: « ____ » _____ 2025 г.

ЗАЯВКА

на участие в открытом турнире по художественной гимнастике

«КУБОК СУПЕРЗВЁЗД»

г. Москва, 1 февраля 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