

## Приложение 2 – Форма заявки

### Заявка на участие в Первенстве городского округа Домодедово по художественной гимнастике от команды

17 декабря 2023 года

Многоборье, индивидуальная программа				
№ п\п	Фамилия, имя	Год рождения, категория	Ф. И. О. личного тренера спортсмена	Допуск к соревнованиям, печать врача
1				
2				
3				
4				
5				

Всего к соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек

Тренер команды \_\_\_\_\_

Судья от команды \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Подпись врача врачебно-физкультурного  
диспансера, кабинета \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка полностью)