

З А Я В К А
на участие в ОТКРЫТОМ ТУРНИРЕ ПО ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКЕ
«APRIL GYM CUP»
20.04.2024 г.

от команды _____

города _____

№	ФИО гимнастки	Год рождени я	Город	Школа/Клуб	ФИО тренера	Разряд имеет	Группа	Виза врача
	Многоборье, индивидуальная программа							
1								
2								
3								
4								
	Многоборье, групповые упражнения							
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Тренер _____ *ФИО полностью/* телефон: _____

Судья _____ *ФИО полностью/* СС _____ категории / телефон: _____

Всего допущено _____ человек.

Директор (организация) _____ / _____ / МП