

ЗАЯВКА

0т _____

на участие в соревновании «Зимние чудеса Сильфиды»

29 янв. 2022 г.

Тел. _____; Mail: _____

Индивидуальные упражнения (обязательно к заполнению: разряд имеет, разряд выступает)

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рожд.	Разряд имеет	Разряд выступ.	Тренер	Допуск врача
1						
2						
3						
4						
5						

Групповые упражнения

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рожд.	Разряд имеет	Разряд выступ.	Тренер	Допуск врача
	Название команды:					
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Тренер (обязательно к заполнению):

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество полностью	Телефон	E-mail
1			

Судья (обязательно к заполнению):

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество полностью	Судейская категория	Телефон	E-mail
1				

Всего допущено к соревнованиям ____ человек

Врач: _____ / _____

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Руководитель _____ / _____

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи