

ЗАЯВКА

От _____
на участие в соревновании «Зимние чудеса Сильфиды»
29 января 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				

Руководитель _____ / _____
подпись расшифровка подписи