

З А Я В К А
на участие в СОРЕВНОВАНИИ ПО ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКЕ
«ЧЕМПИОНКИ»
04.05.2025 г.

от команды _____
города _____

№	ФИО гимнастки	Год рождения	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