Γ.

## ЗАЯВКА

## на участие соревнованиях по художественной гимнастике

## «Baby CUP»

## Peecmp № Peecmp 83392

г. Москва, 12-13 октября 2024 г.

Название клуоа/спортивнои школы					
Горо	Д				
Конт	гакты (телефон, электронна	я почта)			
Тренер (Ф.И.О)					
Судь	я (Ф.И.О), судейская катего	рия			
Ид.					
УТНО! № п/п	ивидуальные упражнения Фамилия Имя Отчество гимнастки	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Разряд	Фамилия Имя Отчество тренера	Группа A/B/C/ D/E/F/G
	повые упражнения ВАНИЕ команды:	•			
№ п/п	Фамилия Имя Отчество гимнастки	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Разряд	Фамилия Имя Отчество тренера	Группа А/В