

Заявка на
Межрегиональные соревнования
по художественной гимнастике
«Кубок Сююмбике»
27-29 сентября 2023г.
г.Казань

Название школы:

ФИО представителя команды:

Тел.

Индивидуальная программа, дуэт, трио.

№	ФИО	Дата рождения	Имеет раз-д	Группа (А,Б,С)	Тренер Ф.И.О.	Медицинский допуск
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Групповые упражнения:

№	ФИО	Дата рождения	Имеет раз-д	Выступает по	Тренер Ф.И.О.	Медицинский допуск
Команда « »						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Представители команды и судьи:

№ П/П	Ф.И.О.	Судья, представитель
1		
2		

Допущено _____ участниц Врач _____ М.П

Руководитель _____ / _____