

**Заявка от команды** \_\_\_\_\_

на участие в Первенстве РСОО «Центр спортивных клубов, объединений и секций художественной гимнастики» города Москвы.

**Сроки и место проведения:** 02-03 ноября 2019 г., ФОК «Салют» г. Долгопрудный проспект Ракетостроителей д.4**Индивидуальные упражнения:**

	<b>ФИ гимнастки</b>	<b>Год рожд.</b>	<b>Город</b>	<b>Школа</b>	<b>ФИО Тренера (инициалы)</b>	<b>Разряд имеет</b>	<b>Разряд выступает</b>	<b>Допуск врача</b>
1.								
2.								
3.								

**Групповые Упражнения**

	<b>ФИ гимнастки</b>	<b>Год рожд.</b>	<b>Разряд имеет</b>	<b>Город</b>	<b>Школа/Клуб</b>	<b>ФИО Тренера (инициалы)</b>	<b>Разряд выступает</b>	<b>Допуск врача</b>
<b>Название команды</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

**Судья**

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО (полностью)</b>	<b>Полная дата рождения</b>	<b>Судейская категория</b>	<b>Номер и дата приказа о присвоении</b>	<b>Мобильный телефон</b>	<b>E-MAIL</b>
1.						

Ответственный представитель: ФИО, контактный телефон \_\_\_\_\_ / E-MAIL \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ /Расшифровка ФИО /

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.