Приложение № 2

|  |
| --- |
|  |
| (наименование аккредитованной региональной федерации эстетической гимнастики) |

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| **Межрегиональные спортивные соревнования****«ОСЕННИЙ ДЕБЮТ» по эстетической гимнастике** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **22-25 сентября 2023 года****Спортивный комплекс медицинской академии им. С.Г. Георгиевского****ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского, адрес: г. Симферополь, бул. Ленина 5/7** |
| дата и место проведения спортивного мероприятия |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО**(полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий**(отметить категории, в которых имеет право судить) |
| **девочки****10-12 лет** | **девушки****12-14 лет** | **юниорки14-16 лет** | **женщины16 лет и старше** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководительаккредитованной региональной федерацииэстетической гимнастики | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| подпись | расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г. |