**Приложение №2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ**

**во время УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ СБОРОВ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 10-19 АВГУСТА 2019 г., г. СОЧИ, п. ЛАЗАРЕВСКИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **гимнастки/тренера/сопровождающего** | **Дата рождения** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Руководитель региональной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

федерации эстетической гимнастики  подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на трансфер**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и время приезда  (ж/д вокзал/ аэропорт) | Количество человек | Дата и время отъезда (отправления поезда/самолета) | Количество человек |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |