**Приложение №3**

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

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**Турнир**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О**  (полностью) | **Судейская категория** | **Вид программы** | **Судейство возрастных категорий**  (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | |
| **Произвольная программа/ Короткая программа** | **6-8** | **8-10** | **10-12** | **12-14** | **14-16** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Если судья может судить оба вида программы, пожалуйста, продублируйте учетную запись)

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**Фестиваль**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | | Судейство возрастных категорий | | | | | |
| Дети старшая подгруппа | Дети младшая подгруппа | Девушки 16-525 лет | Женщины 25+ | Женщины 55+ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О**  (полностью) | **Судейская категория** | **Вид программы** | **Судейство возрастных категорий**  (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | |
| **Произвольная программа/ Короткая программа** | **6-8** | **8-10** | **10-12** | **12-14** | **14-16** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О**  (полностью) | **Судейская категория** | **Вид программы** | **Судейство возрастных категорий**  (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | |
| **Произвольная программа/ Короткая программа** | **6-8** | **8-10** | **10-12** | **12-14** | **14-16** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель региональной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п.

федерации эстетической гимнастики  подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_