**Приложение № 2**

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

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

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

(наименование организации)

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ**

**Во время ОТКРЫТОГО ТРЕНИРОВОЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ ДЛЯ ГИМНАСТОК 2018 ГОДА РОЖДЕНИЯ И СТАРШЕ**

**05-10 АВГУСТА, Г. СОЧИ, УЛ ТРАНСПОРТНАЯ, 257/7 «ЛЕСНОЕ»**

(название мероприятия, дата и место проведения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Название группы, город** | **Возрастная категория** | **Количество мест для размещения** | **Предполагаемая дата** **и время** **заезда** | **Предполагаемая дата** **и время выезда** |
| Гимнастки | Тренеры | сопровождающие | **всего** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 подпись расшифровка подписи

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

федерации эстетической гимнастики  подпись расшифровка подписи

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