**Приложение № 2**

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ**

во время

**ОТКРЫТОГО ПЕРВЕНСТВА РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ.**

**ОТКРЫТОГО ТУРНИРА «СКАЗКА» СРЕДИ ДЕТСКИХ КОМАНД ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ.**

**12-13 апреля 2019 г., г. УФА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название группы, город** | **Возрастная категория** | **Количество мест для размещения** | **Предполагаемая дата** **и время** **заезда** | **Предполагаемая дата** **и время выезда** | **Категория номера**(одно, двух, трехместный) |
| Гимнастки | Тренеры и судьи | сопровождающие | **всего** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 подпись расшифровка подписи

**Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Телефон !!!**

 подпись расшифровка подписи

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

федерации эстетической гимнастики подпись расшифровка подписи

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

**ЗАЯВКА НА ПИТАНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название команды, город** | **Возрастная категория** | **Дата****питания** | **Завтрак\*** | **Обед\*** | **Ужин\*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |