**Приложение №2**

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ**

во время

**ОТКРЫТОГО ПЕРВЕНСТВА СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**03-04 февраля 2018 г., г. Смоленск**

**ОТКРЫТОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА «КРИСТАЛЛ»**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**03-04 февраля 2018 г., г. Смоленск**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название команды, город** | **Возрастная категория** | **Количество мест для размещения** | **Дата** **и время** **заезда** | **Дата** **и время** **выезда** |
| Гимнастки | Тренеры и судьи | Сопровож-дающие | **всего** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 подпись расшифровка подписи

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

подпись расшифровка подписи

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