**Приложение №3**

**ЗАЯВКА НА ПИТАНИЕ**

во время

**ОТКРЫТОГО ОБЛАСТНОГО ТУРНИРА**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**«БАЛТИЙСКАЯ ВОЛНА»**

**19-20 мая 2018 г., г. Калининград**

**ОТКРЫТОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА**

**«БАЛТИЙСКАЯ ВОЛНА»**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**19 мая 2018 г., г. Калининград**

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

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

 подпись расшифровка подписи

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

подпись расшифровка подписи

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