**Приложение №3**

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

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА И ПЕРВЕНСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**и ОТКРЫТОГО ОБЛАСТНОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА «ИДЕЛЬ»**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 2019 г.**

**02-03 февраля 2019 г., г. Саратов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О**  (полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий**  (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | | |
| **6-8** | **8-10** | **10-12** | **12-14** | **Юниорки** | **Женщины** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

федерации эстетической гимнастики  подпись расшифровка подписи

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