**Приложение №4**

**ЗАЯВКА НА ПИТАНИЕ**

во время

**Первенства Центрального Федерального округа**

 **по эстетической гимнастике 2018 г.**

**5-7 апреля 2018 г., г. Белгород**

**ЗАЯВКА НА ПИТАНИЕ**

**(если питание не нужно – не заполнять)**

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

\* - отметить нужное количество на каждую команду и дату питания

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п.

 подпись расшифровка подписи

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

федерации эстетической гимнастики подпись расшифровка подписи

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