**Приложение №4**

**ЗАЯВКА НА ТРАНСФЕР**

во время

**ОТКРЫТОГО ПЕРВЕНСТВА СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**ОТКРЫТОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА «КРИСТАЛЛ»**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название группы, город** | **Возрастная категория** | **Количество людей** | **Дата** **и время** **приезда** | **Место приезда (вокзал)** | **Дата** **и время отъезда** | **Место отъезда (вокзал)** |
| Гимнастки | Тренеры  | Сопровож-дающие | **всего** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 подпись расшифровка подписи

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

подпись расшифровка подписи

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