**Приложение №2**

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ И ПИТАНИЕ**

во время

**ТУРНИРА ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**«БАЛТИЙСКАЯ ВОЛНА» 2017 г. СРЕДИ ДЕТСКИХ КОМАНД**

**13-14 мая 2017 г. Калининград**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_