**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

в Региональном семинаре для судей и тренеров по эстетической гимнастике

15-16 сентября 2018 года

г. Ставрополь

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Город,**  **субъект РФ** | **Действующая судейская категория (при наличии)** | **Сдача экзамена**  **(да /нет)** |
| **1.** |  |  |  |  |

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

подпись расшифровка подписи

Руководитель региональной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

федерации эстетической гимнастики подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявки