Приложение № 2

|  |
| --- |
|  |
| (наименование аккредитованной региональной федерации эстетической гимнастики) |

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| **Межрегиональные спортивные соревнования**  **«ОСЕННИЙ ДЕБЮТ» по эстетической гимнастике** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **22-25 сентября 2023 года**  **Спортивный комплекс медицинской академии им. С.Г. Георгиевского**  **ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского, адрес: г. Симферополь, бул. Ленина 5/7** |
| дата и место проведения спортивного мероприятия |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО** (полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий** (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | |
| **девочки**  **10-12 лет** | **девушки**  **12-14 лет** | **юниорки 14-16 лет** | **женщины 16 лет и старше** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель аккредитованной региональной федерации  эстетической гимнастики | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| подпись | расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г. | |