Приложение № 2

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

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| **Открытый турнир по эстетической гимнастике «Созвездие»** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **14-18 февраля 2024 г., ФСТ «Центр гимнастики», адрес: г. Казань, ул. Сыртлановой, д. 6** |
| дата и место проведения спортивного мероприятия |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** (полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий** (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | | |
| девочки 6-8 лет | девочки 8-10 лет | 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 | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | |