Приложение № 2

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

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**Чемпионат Центрального Федерального округа РФ**

|  |
| --- |
| **Первенство Центрального Федерального округа РФ**  **по эстетической гимнастике** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **20–22 февраля 2025 г.**  **Дворец спорта «Юбилейный», адрес: г. Смоленск, ул. Черняховского, 29** |
| 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 | МП, расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г. | |