Приложение № 2

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

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| **Чемпионат Северо-Западного Федерального округа РФ по эстетической гимнастике,**  **Первенство Северо-Западного Федерального округа РФ по эстетической гимнастике** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **10-12 мая 2025 г., МСЗ «Созвездие», адрес: г. Калининград, ул. Гагарина, 99** |
| 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  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. | |