Приложение № 2

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

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| **Турнир «АПРЕЛИНКА» по эстетической гимнастике** |
| наименование спортивного мероприятия |
| **01-04 апреля 2025 г.****АНО ДО «Краевая спортивная школа по художественной и эстетической гимнастике»,****адрес: г. Красноярск, ул. Дмитрия Мартынова, 12** |
| дата и место проведения спортивного мероприятия |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО**(полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий**(отметить категории, в которых имеет право судить) |
| **девочки6-8 лет** | **девочки8-10 лет** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководительаккредитованной региональной федерацииэстетической гимнастики | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| подпись | МП, расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки | « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |