Приложение № 4

|  |
| --- |
|  |
| (наименование аккредитованной организации) |

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ

|  |
| --- |
| **Турнир по эстетической групповой гимнастике «СИЛЬФИДА-2025»** |
| **наименование мероприятия** |
| **29-30 марта 2025 года г. Минск , пр. Победителей 63.,**  **[Республиканский центр олимпийской подготовки по теннису](https://bestbelarus.by/services/all/respublikanskiy-tsentr-olimpiyskoy-podgotovki-po-tennisu/" \t "_blank)** |
| дата и место проведения мероприятия |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** (полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий** (отметить категории, в которых имеет право судить) | | | | | | |
| Фестиваль | 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 организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| подпись | расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | . | |