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/%22%20%5Ct%20%22_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 | девочки6-8лет | девочки8-10лет | девочки10-12лет | девушки12-14лет | юниорки14-16лет | женщины16 лети старше |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководительаккредитованной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| подпись | расшифровка подписи |
| Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | . |