**Приложение №3**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**ОТКРЫТОГО ТУРНИРА ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**«ЗИМНИЙ РАССВЕТ», 19 ЯНВАРЯ 2017 г., Лазаревский район Сочи**

 (название соревнований, дата и место проведения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О**(полностью) | **Судейская категория** | **Судейство возрастных категорий**(отметить категории, в которых имеет право судить) |
| **6-8** | **8-10** | **10-12** | **12-14** | **юниорки** | **женщины** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель региональной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п.

федерации эстетической гимнастики  подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_