**Приложение №5**

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

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ**

**ОТКРЫТОГО ПЕРВЕНСТВА РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**14-15 апреля 2018 г., г. УФА**

**ОТКРЫТОГО ТУРНИРА «СКАЗКА»**

**СРЕДИ ДЕТСКИХ КОМАНДПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**

**14-15 апреля 2018 г., г. УФА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****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** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

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

федерации эстетической гимнастики подпись расшифровка подписи

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