

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ
ЛИГА ГИМНАСТИКИ 2025 (Сириус)**

от _____
(полное наименование организации)

№ п/п	Фамилия Имя Отчество участника (полностью)	Дата рождения	Разряд (по которому выступает)	Возрастная категория Команда/лично	ФИО личного тренера (полностью)	Сведения о мед. допуске (печать при наличии)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Руководитель организации

М.П.

(подпись)

(ФИО)

Представитель команды

(подпись)

(ФИО)

Врач: Допущено _____ чел.

М.П.

(подпись)

(ФИО)

Контактное лицо

Телефон

« _____ » _____ 20__ г.
