Приложение №4

**Заявка**

**на участие в соревнованиях по спортивной гимнастике**

**Открытый турнир «Лига Гимнастики»**  
**(соревнования по СФП)**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**  
**(название организации / клуба, город)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия Имя | Год  рожд. | Спорт.  разряд | Ф.И.О.  тренера | Город | Дата и виза врача | Номер билета |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |

Все спортсмены в количестве \_\_\_\_\_\_ человек прошли медицинский осмотр в надлежащем объеме.

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

Дата оформления заявки