

**ЗАЯВКА
на участие**

команды _____

**в Открытом Первенстве города Новомосковска по художественной гимнастике,
посвященном памяти ЗРФК Канунниковой Т.В.**

№п/п	ФИО	Год рождения	Имеющийся разряд	Разряд выступлений	Отметка врача

Всего _____ человек

Тренер команды _____ /полностью ФИО/
Директор ДЮСШ _____ /полностью ФИО/

Печать школы, клуба.