**Приложение 1**

**Чемпионат/первенство Пензенской области**

**по фитнес-аэробике**

18 февраля 2023 г.,

г. Пенза, ул. 40 лет Октября, 22б

Дворец единоборств «Воейков»

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ДИСЦИПЛИНА |  |
| НАЗВАНИЕ ГРУППЫ | рус  | eng |
| ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ |  |
| ГОРОД |  |
| НАЗВАНИЕ КОМАНДИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ |  |
| ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ |  |
| ФИО ТРЕНЕРА |  |
| КОНТАКТЫ | тел  | e-mail  |

# СОСТАВ КОМАНДЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. (полностью) участниковгруппы | Дата рождения(чч.мм.гг) | Спортивный разряд |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| Запасные: |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

**Приложение 2**

**Чемпионат/первенство Пензенской области**

**по фитнес-аэробике**

18 февраля 2023 г.,

г. Пенза, ул. 40 лет Октября, 22б

Дворец единоборств «Воейков»

**ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ДИСЦИПЛИНА |  |
| НАЗВАНИЕ ГРУППЫ | рус  | eng |
| ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ |  |
| ГОРОД |  |
| НАЗВАНИЕ КОМАНДИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ |  |
| ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ |  |
| ФИО ТРЕНЕРА |  |
| КОНТАКТЫ | тел  | e-mail  |
| МУЗЫКАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ | ТЕМП |

# СОСТАВ КОМАНДЫ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. (полностью) участниковгруппы | Дата рождения(чч.мм.гг) | Спортивный разряд | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| Запасные: |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

Представитель команды:

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_ чел.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. дата

Руководитель органа исполнительной власти

городского округа/муниципального района в области

физической культуры и спорта

/руководителем органа местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

**Приложение 3**

**Детская Школьная лига**

**по фитнес-аэробике**

18 февраля 2023 г.,

г. Пенза, ул. 40 лет Октября, 22б

Дворец единоборств «Воейков»

**ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ДИСЦИПЛИНА |  |
| НАЗВАНИЕ ГРУППЫ | рус  | eng |
| ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ |  |
| ГОРОД |  |
| НАЗВАНИЕ КОМАНДИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ |  |
| ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ |  |
| ФИО ТРЕНЕРА |  |
| КОНТАКТЫ | тел  | e-mail  |

# СОСТАВ КОМАНДЫ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. (полностью) участниковгруппы | Дата рождения(чч.мм.гг) | Спортивный разряд | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Представитель команды:

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_ чел.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. дата

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.