**Приложение 3**

**Областной фестиваль по фитнес-аэробике**

**«ВЕСЕННЯЯ КАПЕЛЬ»**

25 марта 2023 г.,

г. Пенза, ул. Кижеватова, 13б

ФОК «Олимп»

**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) участников  группы | Дата рождения  (чч.мм.гг) | Спортивный  разряд | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Представитель команды:

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

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

М.П. дата

Руководитель образовательного учреждения

(ИП, спортивной школы, клуба) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.