|  |  |
| --- | --- |
| «Допуск» «15» мая 2015 г. | РОО «ФЕДЕРАЦИЯ ЧЕРЛИДИНГА РМ» |

Заявка

на участие в

Гл. судья Чемпионате Мордовии по черлидингу,

Фестивале студенческих черлидинговых шоу-команд

 / /

Название команды

Город, название клуба (организации)

(название организации писать полностью, расшифровывать!)

Номинация

Возрастная категория

Состав команды

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Год рожд | № св-ва о рожд | № | Фамилия, имя | Год рожд | № св-ва о рожд |
| 1. |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 2. |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 3. |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 4. |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 5. |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 6. |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 7. |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 8. |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 9. |  |  |  | Зап |  |  |  |
| 10. |  |  |  | Зап |  |  |  |
| 11. |  |  |  | Зап |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |

Капитан команды

(Фамилия, имя полностью!)

Тренер команды / /

(подпись) (Фамилия, имя полностью!)

Контактный телефон тренера E-mail тренера

Руководитель регионального отделения ООО «Федерация черлидинга России»

Ф.И.О. Подпись

Дата заполнения: « » 2015г.

Заявка принимается до 15 мая 2015 г.