

КУБОК МОСКВЫ
ПО ПЛАВАНИЮ**18 - 21 ИЮНЯ**
2024 г.**ЗАЯВКА НА ЭСТАФЕТНОЕ ПЛАВАНИЕ**

КОМАНДА Регион/ Школа/клуб	
--------------------------------------	--

ИМЯ:	ФАМИЛИЯ:
1.	
2.	
3.	
4.	

МУЖ		ДИСТАНЦИЯ И СПОСОБ ПЛАВАНИЯ
ЖЕН		
СМЕШАН		

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЗАПЛЫВ (просьба указать)		ФИНАЛ (просьба указать)	
--	--	--------------------------------	--

ФИО Представителя команды или тренера:	
Подпись представителя команды или тренера:	

ДАТА:	ВРЕМЯ ПОДАЧИ:

ВАЖНО: Именная заявка на эстафетное плавание должна быть в порядке проплывания этапов в письменной форме в секретариат **не позднее чем за час до начала сессии,** в которой состоится данная эстафета.