



КАРТОЧКА СНЯТИЯ С ДИСТАНЦИИ

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

ФАМИЛИЯ:	ИМЯ:

№ ДИСТАНЦИИ:	ДИСТАНЦИЯ И СПОСОБ ПЛАВАНИЯ:

ПОЛУФИНАЛ (просьба указать)	ФИНАЛ (просьба указать)

ФИО Представителя команды:	
Подпись представителя команды:	

ДАТА	ВРЕМЯ ПОДАЧИ

ВАЖНО: Отказ от участия в ФИНАЛЬНОМ или ПОЛУФИНАЛЬНОМ заплыве ДОЛЖЕН быть подан в секретариат в письменном виде **в течение (30) минут** по окончании предварительных заплывов, в которых был показан квалификационный результат