**В Президиум ФТСАРР**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование региональной федерации – члена ФТСАРР

Отправлено по электронной почте в Исполнительную дирекцию ФТСАРР

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Х О Д А Т А Й С Т В О.**

Президиум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит рассмотреть вопрос о присвоении «M» класса в СТ/ЛАпрограмме спортсмену группы Взрослые/Молодежь-2 в связи с выполнением необходимых условий

(нужное выделить).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ф.И.О. спортсмена |  |
| 2. | № классификационной книжки |  |
| 3. | Дата рождения |  |
| 4. | Ф.И.О. партнёра |  |
| 5. | Город |  |
| 6. | Танцевально-спортивный клуб |  |
| 7. | Тренеры (не более двух) |  |
| 8. | Результат пары на ЧР, ЧФО в группе Взрослые или Молодежь-2: дата, город, программа, общее количество пар, занятое место |  |
| 9. | Сумма набранных очков этой пары  из «S» в «M» кл. в программе |  |
| 10/ | Количество рейтинговых очков.  Указать точные даты, место проведения и название соревнований, ранг соревнований, на которых набраны рейтинговые очки. |  |
| 11. | Дата рассмотрения ходатайства  на заседании Президиума  региональной федерации ФТСАРР |  |
| 12. | № протокола |  |

Президент региональной федерации – члена ФТСАРР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О.)

Печать региональной федерации

Ходатайство получено

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. должностного лица Исполнительной дирекции ФТСАРР)

Рассмотрено на заседании Президиума ФТСАРР «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Решение Президиума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_