



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ-ЮГРА
(Тюменская область)
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«ЮграМегаСпорт»

628001, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
Тюменская область, г. Ханты-Мансийск ул. Ледовая, 1
Телефон: (3467) 358-700 Факс: (3467) 364-200

www. ugramegasport.ru
e-mail: ugramegasport@mail.ru

Исх. № 1049

« 19 » 03 2019 года

Руководителям
спортивных клубов высших
учебных заведений ХМАО-Югры

Уважаемые коллеги!

В соответствии с положением о проведении XX Универсиады студентов образовательных организаций высшего образования Ханты – Мансийского автономного округа – Югры в 2019 году в г. Ханты-Мансийске планировалось проведение Чемпионата округа по волейболу среди студентов (мужчины, женщины), в зачет XX Универсиады студентов образовательных организаций высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Доводим до Вашего сведения, что вышеуказанное мероприятие переносится с 18-22 апреля 2019 года на 25-29 апреля 2019 года.

Место проведения соревнований остается без изменения.

День приезда команд 25 апреля 2019 года:

17.00-18.00 – работа мандатной комиссии (СК ЮГУ);

18.00 - заседание судейской коллегии (СК ЮГУ);

День отъезда команд 29 апреля 2019 года.

Предварительные заявки (приложение №1) на участие направляются **до 17.00 11 апреля 2019 г.** e-mail:ugrasport@mail.ru для Кайгородовой М.В.

Заместитель директора

О.Б. Дресс

**Предварительная заявка на участие
в Чемпионате округа по волейболу среди студентов (мужчины, женщины), в зачет XX
Универсиады студентов образовательных организаций высшего образования Ханты-
Мансийского автономного округа – Югры**

от муниципального образования _____

№ п/п	Количество участников	Количество тренеров	Количество сопровождающих	Прибытие команды			Убытие команды		
				Тип, марка, гос. номер автотранспортного средства	Дата и время убытия из МО (места жительства) к месту проведения соревнований (плановое)	Дата и время прибытия к месту проведения соревнований (плановое)	Тип, марка, гос. номер автотранспортного средства	Дата и время убытия от места проведения соревнований	Дата и время прибытия в МО (место жительства)

Поименный список* участников, тренеров и сопровождающих соревнований
по виду спорта ВОЛЕЙБОЛ

От муниципального образования _____

№ п/п	ФИО	Год рождения	Спортивная организация	Адрес места жительства	Данные паспорта
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Представитель команды _____ (_____)
(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

контактный телефон _____

Руководитель органа управления
физической культуры и спорта
муниципального образования _____ (_____)
(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

контактный телефон _____

*** В случае изменения в количественном и/или поименном списке участников, тренеров и сопровождающих направить уточненную информацию не позднее 4 дней до начала мероприятия.**