



Приемная: +7 (3467) 358-700
Факс: +7 (3467) 364-200
e-mail: mail@ugramegasport.ru

Югра выбирает спорт!

www.ugramegasport.ru

628001, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Ледовая, 1

№19/07-Исх-931

« 06 » марта 2024г.

Руководителям органов
местного самоуправления в области
физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Уважаемые коллеги!

В соответствии с положением о проведении XXIV Спартакиады ветеранов спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, посвященной памяти ветерана Великой Отечественной войны В.Я. Башмакова, **с 1 по 6 мая 2024 года** состоятся региональные соревнования по волейболу среди мужчин.

Место проведения: город Ханты - Мансийск, ул. Павла Моденцова, дом 2, «Универсальный спортивный комплекс - 1».

Главный судья: Шкирта Юрий Васильевич, тел. 8 (999) 510-80-80.

Программа соревнований:

1 мая

день приезда команд

16.00-17.00 - работа мандатной комиссии (г. Ханты – Мансийск, гостиница Олимпийская ул. Энгельса 45, конференц - зал);

17.00 - заседание судейской коллегии (г. Ханты – Мансийск, гостиница Олимпийская ул. Энгельса 45, конференц – зал).

2, 3, 4 мая

10.00-17.00 - проведение игр.

5 мая

10.00-15.00 - проведение игр;

15.00 - награждение победителей и призеров соревнований.

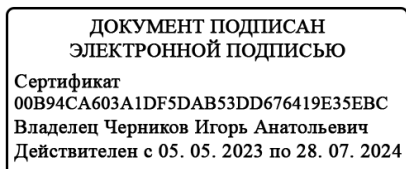
6 мая

день отъезда команд.

Предварительные заявки на участие (приложение №1) направляются до 17 апреля 2024 года, по e-mail: galyukkm@ugramegasport.ru.

Команды, предоставившие неправильно оформленную заявку, к соревнованиям не допускаются.

Заместитель директора по спорту



И.А. Черников

Приложение 1

Предварительная заявка на участие
в региональных соревнованиях по волейболу среди мужчин, в зачет XXIV Спартакиады
ветеранов спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, посвященной памяти
ветерана Великой Отечественной войны В.Я. Башмакова
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	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					

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.**