



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

**Югра выбирает спорт!**

[www.ugramegasport.ru](http://www.ugramegasport.ru)

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

№19/07-Исх-2168

« 09 » июля 2024 года

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 16 по 21 октября 2024 года** состоятся региональные соревнования по волейболу среди женщин.

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:**

**16 октября**

**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).

**17, 18, 19 октября**

10.00-17.00 - проведение игр.

**20 октября**

10.00-15.00 - проведение игр;

15.00 - награждение победителей и призеров соревнований.

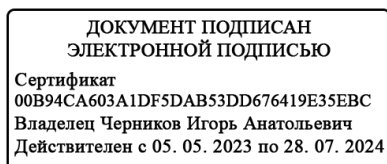
**21 октября**

**день отъезда команд.**

Предварительные заявки на участие (приложение №1) направляются до 2 октября 2024 года, по e-mail: [galyukkm@ugramegasport.ru](mailto: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 женщин, 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.**