



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-2829

« 13 » сентября 2024 года

Руководителям
органов управления физической
культурой и спортом муниципальных
образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Уважаемые коллеги!

В соответствии с положением о проведении XIX Спартакиады городов и районов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры посвященной 94-ой годовщине со дня образования Ханты-Мансийского автономного округа, в городе Мегионе, с **22 по 28 октября 2024 года** состоится чемпионат Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по баскетболу среди мужчин.

Место проведения: город Мегион, улица Григория Норкина, дом 5, «Спортивный центр».

Главный судья соревнований: Хлыпенко Татьяна Александровна, судья 1 категории (г. Мегион).

Программа соревнований:

День приезда команд 22 октября 2024 года.

17.00-19.00 работа мандатной комиссии («Спортивный центр»);

19.00 заседание судейской коллегии.

23, 24, 25, 26 октября 2024 года

- игровые дни.

27 октября 2024 года

- финальные игры;
- награждение призеров и победителей соревнования.

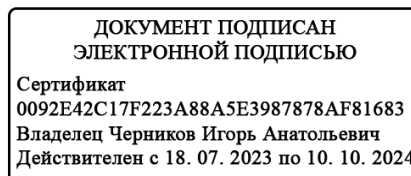
День отъезда команд 28 октября 2024 года.

Предварительные заявки (Приложение №1) на участие направляются до **8 октября 2024 года**, по e-mail: kalchenkoan@ugramegasport.ru (для Кальченко Анатолия Николаевича), тел. 8 (3467)363-768.

По вопросам размещения спортсменов, а также за дополнительной информацией обращаться к главному секретарю соревнований Игошеву Сергей Борисовичу, тел. 8 (982)418-94-56.

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

Заместитель директора по спорту



И.А. Черников

Предварительная заявка на участие
в чемпионате Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по баскетболу среди мужчин, в зачет XIX Спартакиады городов и районов, посвященной 94-ой годовщине со дня образования Ханты-Мансийского автономного округа

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 «баскетбол»

От муниципального образования _____

№ п/п	ФИО	Год рождения	Спортивная организация	Адрес места жительства	Данные паспорта (свидетельства о рождении)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

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.