**Приложение 1.**

к регламенту организации и проведения тренировочных мероприятий

на базе Центра зимних видов спорта им. А.В. Филиппенко

Директору

автономного учреждения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«ЮграМегаСпорт»

А.В. Сухорущенко

Уважаемый Артём Васильевич!

 Для организации тренировочного мероприятия просим Вас забронировать *(указать кол-во номеров)* одноместных и *(указать кол-во номеров)* двухместных номеров в гостиничном комплексе *(указать наименование гостиничного комплекса «На семи холмах», либо «Олимпийская»)* для *(наименование команды).*

 Состав участников тренировочного мероприятия:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Статус | Дата заезда (ориентировоч. время заезда) | Дата выезда (ориентировоч. время заезда) | Форма оплаты |
| 1. | *Иванов Иван Иванович* | *Спортсмен* | *15.10.2024 (08:00)* | *15.11.2024 (18:00)* | *Безналичный расчет (ФГБУ «ЦСП сборных команд России»)* |
| 2. | *Иванова Ольга Ивановна* | *Спортсменка* | *15.10.2024 (08:00)* | *15.11.2024 (18:00)* | *Безналичный расчет (Федерация биатлона Красноярского края)* |
| 3. | *Иванов Иван Иванович* | *Тренер* |  |  |  |
| 4. | *Иванов Иван Иванович* | *Врач* |  |  |  |
| 5. | *Иванов Иван Иванович* | *сервис* |  |  | *Наличный расчет* |
| 6. | *Иванов Иван Иванович* | *сопровождающий* |  |  | *Наличный расчет*  |

 Контактное лицо, ответственное за организацию тренировочного мероприятия: (*Иванов Иван Иванович. тел.: e-mail:\_\_).*

 *При наличии у команды автотранспорта, указать марку и номер автомобиля, ФИО водителя и контактный телефон.*

*Подпись руководителя организации*