**Приложение 2.**

к регламенту организации и проведения тренировочных мероприятий

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

**Предварительная заявка на бронирование объектов спорта в период проведения тренировочного мероприятия спортивной сборной команды**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование команды)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Лыжная трасса** | **Стрельбище** | **Вакс-кабина** | **Сауна** | **Игровой зал** | **Тренаж.****зал** |
| *Образец заполнения* |
| *15.10.2024* | *10:00- 12:00**(5 чел);**15:00 – 16:00**(5 чед)* | *10:00 - 12:00**(5 чел)* | *2* | *18:00 – 20:00**(3 чел)* | *17:00 – 18:00* | *17:00 – 18:00* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

*ФИО, подпись ответственного лица, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*