

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

Уважаемые коллеги!

В соответствии с положением о проведении XVХ Спартакиады учащихся Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, посвященной 80-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне, **с 2 по 7 февраля 2025 года** состоится первенство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по волейболу среди юношей до 18 лет.

Место проведения: город Нижневартовск, ул. Омская, дом 1А, Спортивный комплекс «Самотлор».

Главный судья: Текучёва Юлия Стефановна, тел. 8 (912)9394989.

Программа соревнований:

2 февраля

День приезда команд

16.00-17.00 - Работа мандатной комиссии;

17.00 - Заседание судейской коллегии.

3 февраля

09.00 - Начало игр.

4,5 февраля

12.00 - Начало игр.

6 февраля

09.00 - Начало игр;

15.00 - Награждение победителей и призеров соревнований.

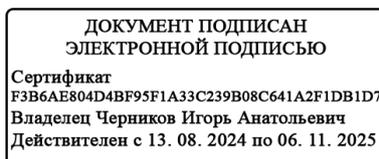
7 февраля

День отъезда команд.

Предварительные заявки на участие (приложение №1) направляются до 19 января 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 первенстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по волейболу среди
юношей до 18 лет, в зачет XXV Спартакиады учащихся Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры, посвященной 80-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне
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.**