

ЮГРАМЕГАСПОРТ

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

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

Исх. № 19104-110к-2455

«08» 09 2025 года

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

Уважаемые коллеги!

В соответствии с положением о проведении XXV Спартакиады ветеранов спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, посвященной памяти ветерана Великой Отечественной войны В.Я. Башмакова, в городе Югорске, с 15 по 20 октября 2025 года состоится региональное соревнование по баскетболу среди мужчин.

Место проведения: город Югорск, МБУ ДО СШ «Центр Югорского спорта», улица Студенческая, дом 35.

Главный судья соревнования: Фёдоров Дмитрий Николаевич, телефон: 8 (902) 82-59-197, судья 1 категории (город Югорск).

Программа соревнований:

День приезда команд 15 октября 2025 года.

- 17.00-19.00 работа мандатной комиссии (СШ «Центр Югорского спорта»);
- 19.00 заседание судейской коллегии.

16, 17, 18 октября 2025 года

- игровые дни.

19 октября 2025 года

- финальные игры;
- награждение призеров и победителей соревнования.

День отъезда команд 20 октября 2025 года.

Предварительные заявки (Приложение №1) на участие направляются до **1 октября 2025 года**, по e-mail: kalchenkoan@ugramegasport.ru (для Кальченко Анатолия Николаевича), тел. 8 (3467) 96-09-24 (доб. №1036).

По вопросам размещения спортсменов, а также за дополнительной информацией обращаться по телефону 8 (34675) 7-65-40.

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

И.о. заместителя директора по спорту



И.И. Валиев

Предварительная заявка на участие

в региональном соревновании по баскетболу среди мужчин, в зачет XXV 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 «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					
7					
8					

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.