Приложение №1

к положению о Всероссийском физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов

с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ заявка

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место проведения, сроки проведения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | | | В качестве кого выезжает (руководитель, тренер, спортсмен) | Участник на кресло - коляске  (Да/Нет) | № Членского билета ВОИ | № справки МСЭ (ВТЭ) | Спортивный (Функц-ый) класс уч-ка | Размер спортивной формы уч-ка ( S –XXL) | Адрес постоянного места жительства  (регистрации) |
| Число | Месяц | Год |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(Подпись) (ФИО)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(Подпись) (ФИО)

Председатель региональной организации ВОИ (РССИ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(Подпись) (ФИО)

**Предварительную заяку направлять на E-MAIL:** [**rssi@voi.ru**](mailto:rssi@voi.ru) **СТРОГО ДО 20 ИЮЛЯ 2018 Г.**

Приложение №2

к положению о Всероссийском физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов

с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

# ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование мероприятия

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя | Номер участника | Личный тренер | Тренерская категория | Спортивный (Функц-ый) класс уч-ка | Клуб | Заявленный вид программы (дисциплина) | | | | | | |
| Дартс | Н.теннис | Легкая атлетика | | | Пауэрлифтинг | Плавание |
| Бег 100 м. | Бег 400 м. | | 50 м. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(Подпись) (ФИО)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М. П.

органа исполнительной власти (Подпись) (ФИО)

субъекта Российской Федерации в

области физической культуры и спорта

**Техническую заяку направлять на E-MAIL:** [**rssi@voi.ru**](mailto:rssi@voi.ru) **СТРОГО ДО 20 ИЮЛЯ 2018 Г.**  2

Приложение №3

к положению оВсероссийском физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов

с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

Сведения о приезде и отъезде сборной команды на Фестиваль

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Субъект РФ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Количество участников | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | в т.ч. на кресло-коляске | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О руководителя команды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Прибытие в Крым | Аэропорт г.Симферополь, автовокзал г.Евпатория  (г.Симферополь) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | № рейса | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отъезд из Крыма | | Аэропорт, г.Симферополь, автовокзал г.Евпатория | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | дата | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | время | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | № рейса | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Руководитель региональной организации ВОИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /Подпись/ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /ФИО/ | | |

ПРИМЕЧАНИЕ: Встреча участников Фестиваля в аэропорту г. Симферополь организуется в зале прилета, на автовокзал вокзале г. Евпатория на перроне или в здании вокзала.

**СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAIL:** [**rssi@voi.ru**](mailto:rssi@voi.ru) **СТРОГО ДО 15 АВГУСТА 2018 Г.**

**В СЛУЧАЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПРИЕЗДЕ СБОРНОЙ КОМАНДЫ**

**ДО 15 АВГУСТА, СБОРНАЯ КОМАНДА БУДЕТ ДОБИРАТЬСЯ ДО МЕСТА ПРОВЕДЕНИЯ ФЕСТИВАЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО!**

Приложение №4

к положению о Всероссийском физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов

с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О | Дата рождения (число, месяц, год) | Паспортные  данные (№,кем выдан, когда), индекс, прописка/  регистрация | В качестве кого выезжает (руководитель, тренер, сопровожд., спортсмен) | Заявленный  вид программы (дисциплины) | Спорт-ый (Функц-ый) класс уч-ка в заявленном  виде спорта | Участник на кресло - коляске  Да/Нет | ИНН,  Страховое свидетельство, № справки МСЭ | Подпись и печать  врача |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(Подпись) (ФИО)

Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по состоянию здоровья допущены к участию в физкультурном мероприятии

Главный врач ВФД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.П. ВФД

(Подпись) (ФИО)

Председатель региональной организации ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

(Подпись) (ФИО)

Руководитель органа исполнительной власти

субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / МП

(Подпись) (ФИО)

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Руководитель комиссии по допуску участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(Подпись) (ФИО)

Приложение №5

к положению о Всероссийском физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов

с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

ЗАЯВКА НА СТРАХОВАНИЕ

Всероссийский физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата «Пара-Крым 2018»

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника Фестиваля  (полностью) | | | Статус участника  (руководитель, тренер, сопровождающий, спортсмен-любитель) | Инвалидность  Да\Нет | | Дата рождения  (день, месяц, год) | |
| 1 |  |  |  |  |  | | |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |  | |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(Подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAIL:** [**rssi@voi.ru**](mailto:rssi@voi.ru) **СТРОГО ДО 15 АВГУСТА 2018 Г.**