

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления по физической культуре и спорту
Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования
Тюменской области.

С.В. Вотинов
«» 2019 г.



СОГЛАСОВАНО

Директор автономной некоммерческой организации
«Волейбольный клуб «Тюмень»

Р.В.Фицак
«» 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении областных соревнований по волейболу

«Тюменская детская волейбольная лига»

среди юношей и девушек 2004-2005 гг.р.

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Областные соревнования по волейболу «Тюменская детская волейбольная лига» среди юношей и девушек 2004-2005 гг.р. (далее Соревнования) проводятся в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2019 год, утвержденным приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области №463 от 11 декабря 2018 года.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Волейбол», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 01.11.2017 года №948.

2. Соревнования проводятся с целью развития волейбола в Тюменской области.

Задачами проведения Соревнования являются:

- выявление сильнейших спортсменов Тюменской области по волейболу;
- подготовка спортивного резерва;
- выполнение разрядных нормативов Единой Всероссийской спортивной классификации.

ІІ. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения: Соревнования проводятся в СОК «Здоровье», по адресу: г. Тюмень, ул. Газовиков 11.

2.Сроки проведения: 13-15 декабря 2019 г. – девушки;

20-22 декабря 2019 г. – юноши.

3.Официальным днем приезда команд и судей на Соревнование является первый день Соревнований. Отъезд судей и участников с Соревнований до окончания всех игр категорически запрещен.

ІІІ. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области - «Организатор 1» определяет условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:

- автономную некоммерческую организацию «Волейбольный клуб «Тюмень» - «Организатор 2»;
- собственник объекта спорта - «Организатор 3»;
- Тюменская региональная общественная организация «Федерация волейбола» - «Организатор 4»;
- ГАУ ТО «ЦСП» - «Организатор 5».

Распределение прав и обязанностей проведения Соревнования, осуществляется в соответствии с Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования согласно приложения № 1 к данному Положению.

2. Главная судейская коллегия (ГСК) и бригада судей назначается из числа областной Коллегии судей по волейболу ТРОО «Федерация волейбола» за 3 дня до игр. В состав ГСК входят главный судья (1 категория) соревнований и главный секретарь (1 категория) соревнований. Организация судейства и подготовка отчетной документации осуществляется по установленной форме.

3. В состав судейской бригады на каждый матч (при любой системе проведения соревнований) входят: главный судья матча (1,2,3 категория), помощник главного судьи матча (1,2,3 категория), судья (секретарь) (1,2,3 категория), радист.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены 2004-2005 гг.р., команды учреждений дополнительного образования, команды общеобразовательных учреждений, команды детско-юношеских спортивных школ и иных спортивных организаций, осуществляющих спортивную подготовку, сборные команды городов и муниципальных районов Тюменской области, в том числе ХМАО, ЯНАО.

2. Спортсмены могут выступать за другую команду с письменного согласия организации его подготовившей.

3. В составах команд могут играть спортсмены, имеющие соответствующую спортивную подготовку и медицинский допуск.

4. В состав команды может быть включено до двух спортсменов 2006 года рождения.

5. В состав команды допускается игрок «либеро».

6. Состав команды: 12 спортсменов и 1 тренер.

7. Участники команд должны иметь единую спортивную форму.

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. День приезда считается первый день Соревнований, день отъезда - последний день Соревнований (раздел 2, п.3 настоящего Положения).

2. Система проведения Соревнования определяется главной судейской коллегией (ГСК), в зависимости от количества участвующих команд.

3. «Организатор 2» и ГСК оставляют за собой право вносить изменения в программу Соревнований в случае непредвиденных обстоятельств.

4. Соревнования проводятся по официальным волейбольным правилам 2017-2020 утвержденным 35-м Конгрессом ФИВБ 2016.

5. Высота сетки: юноши – 243 см; девушки – 224 см.

6. Отчет главного судьи, ксерокопии итоговых протоколов, заявок и согласия спортсменов на обработку персональных данных предоставляются в ГАУ ТО «ЦСП» в течение 3-х дней после окончания проведения Соревнований.

7. Для победителей и призеров юга Тюменской области – заявление (согласие) (Приложение №5) и анкета талантливой молодежи (Приложение №6) предоставляются представителями команд в ГАУ ТО «ОСШОР» в течение 5-ти дней после окончания соревнований.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. Во всех встречах команды получают за выигрыш – 2 очка, за поражение – 1 очко, за неявку – 0 очков.

2. За участие в игре незаявленного, дисквалифицированного или неправильно оформленного игрока команде засчитывается поражение 0:3 (0:25;0:25;0:25).

3. Места в турнирной таблице определяются по наибольшему количеству очков набранных командами. В случае равенства очков у двух и более команд места определяются последовательно:

- а) по соотношению мячей во всех встречах;
- б) по количеству побед во всех встречах;
- в) по соотношению партий во всех встречах;
- г) по соотношению мячей во всех встречах между ними;
- д) по количеству побед во всех встречах между ними;
- е) по соотношению партий между ними.

4. Команда, не явившаяся на две игры, дисквалифицируется.

5. Если игра была прекращена из-за недисциплинированного поведения волейболистов или тренера одной из команд, то данной команде засчитывается поражение со счетом 0:3 (0:25, 0:25, 0:25).

6. Несвоевременно поданные и незафиксированные в протоколе игры протесты не рассматриваются.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

1. Команды, занявшие 1,2,3 места, награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней.

2. Игроки в составах команд, занявшие 1,2,3 места, награждаются дипломами и медалями соответствующих степеней.

3. ТРОО «Федерация волейбола», АНО «Волейбольный клуб «Тюмень» могут вручать дополнительные призы или ценные подарки для лучших игроков и тренеров по итогам Соревнований.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Норматив расходов на проведение соревнований и формирование призового фонда устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.05г. № 1201-рп в пределах средств областного бюджета выделенных на проведение Соревнований.

2. Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований осуществляется в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям в целях поддержки их деятельности по решению вопросов в сфере физической культуры и спорта, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области №615-п от 08.12.2017г.

3. Расходы на приобретение сувенирной продукции осуществляются за счет ТРОО «Федерация волейбола».

4. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей и судей (проезд, проживание, питание) несет командирующие организации.

5. Расходы, связанные с медицинским обеспечением и наградной атрибутикой (кубки, медали, дипломы) несет ГАУ ТО «ЦСП».

6. Заявки по медицинскому обеспечению подаются в лечебное учреждение за 2 недели до начала Соревнований «Организатором 2», в случаях проведения Соревнований на территории муниципального образования Тюменской области.

7. Заявки по медицинскому обеспечению подаются в ГАУ ТО «ЦСП» от «Организатора 2» за 2 недели до начала Соревнований, если соревнования будут проходить на территории города Тюмени.

8. При невыполнении п.7 - расходы по медицинскому обеспечению ГАУ ТО «ЦСП» не несет.

9. Договор по медицинскому обеспечению предоставляется медицинским учреждением в ГАУ ТО «ЦСП» за три дня до начала соревнований по адресу электронной почты belova@csp72.ru акт выполненных работ и счет предоставляется, в течение 3-х дней после проведения матчей (телефон для справок 68-58-71 доб. 125).

10. При невыполнении п.9 – расходы по медицинскому обеспечению ГАУ ТО «ЦСП» не несет.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

1. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

2. Соревнование проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134 Н «Об организации оказания медицинской помощи лицам, занимающихся физической культурой и спортом, в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий», включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

4. Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками Соревнований требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения Соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

5. Главный судья контролирует обязанности коменданта Соревнований по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

6. Представители делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов делегации во время проведения Соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

7. Перевозка участников Соревнований к месту проведения Соревнований осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона РФ № 196-ФЗ от 10.12.1995г. «О безопасности дорожного движения», Федерального закона РФ № 67-ФЗ от 14.06.2012г. «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном», Постановления Правительства РФ от 14.02.2009 г. № 112 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом», Постановления Правительства РФ от 17.12.2013 г. № 1177 «Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами».

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Все участники Соревнований должны иметь оригинал страхового медицинского полиса.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются в АНО «Волейбольный клуб «Тюмень» ЦПСРВ за 10 дней до начала Соревнований, по адресу: г. Тюмень ул. Газовиков 11, факс/телефон 8 (3452) 28-33-93 (доб. 8); E-mail: cpsrv-vk@mail.ru.

В заявке указывается:

- наименование команды с указанием пола и возраста игроков;
- наименование учреждения и муниципального образования, на базе которого формируется команда;
- фамилия, имя, отчество лица, ответственного за формирование команды, его контактный телефон;
- фамилия, имя, отчество руководителя и наименование организации с номером факса, куда необходимо выслать вызов команде на Соревнования (при необходимости).

2. Перечень документов, предоставляемых в мандатную комиссию:

- Заявочный лист, *согласно приложения № 2* к настоящему положению, заверенная печатью и подписью руководителя командирующей организации, врачом и печатью медицинского учреждения;

- техническая заявка, *согласно приложения № 3* к настоящему положению;
- страховой медицинский полис;
- паспорт (оригинал);
- свидетельство о рождении, справка о регистрации по месту жительства (оригинал);
- согласие на обработку персональных данных, *согласно приложения № 4* (для спортсменов) к настоящему положению.

3. Срок действия визы врача – 3 месяца.

4. Команда обязана подтвердить свое участие в Соревнованиях, сообщив дату прибытия и численный состав делегации не позднее, чем за 10 дня до начала соревнований. Команды, не подтвердившие свое участие, исключаются из состава участников Соревнований.

5. При невозможности по каким-либо причинам прибыть на соревнования команда должна немедленно сообщить об этом проводящей организации. К команде своевременно не сообщившей об отказе на участие в соревнованиях могут быть применены санкции: возмещение затрат по бронированию гостиницы; снятие с соревнований в следующем сезоне.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Исполнитель АНО «Волейбольный клуб «Тюмень»

Руководитель центра подготовки спортивного резерва по волейболу

Кайсарова Ольга Юрьевна 8 (3452) 28-33-93 (доб. 8)

Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования

№п/п	Наименование работы	Сроки	Ответственный
1	Предоставление спортивного объекта	В дни соревнования	Организатор 3
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2 Организатор 3
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
4	Организация медицинского обеспечения в г. Тюмени	В дни соревнования	Организатор 5
5	Организация медицинского обеспечения в муниципальных образованиях Тюменской области	В дни соревнования	Организатор 3
6	Предоставление наградной атрибутики	За 2 дня до начало соревнования	Организатор 5
7	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
8	Организация работы волонтеров (при необходимости)	В дни соревнования	Организатор 2
9	Формирование судейский бригады	За 10 дней до соревнования	Организатор 4
10	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	До начала мероприятия	Организатор 2,4
11	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни соревнования	Организатор 2
12	Организация и проведение процедуры открытия, награждения и закрытия Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2,4
13	Предоставление отчета о проведение Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	В течении 3-х после окончания соревнований	Организатор 2

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

на команду _____ для участия в _____ среди команд _____ г.р.

(дата проведения) _____ 201__ г.

_____ (место проведения)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Разряд	Паспортные данные или данные свидетельства о рождении	Адрес (по прописке)	Допуск, виза врача
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Тренерский состав

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Спортивное звание	Паспортные данные	Адрес (по прописке)

К соревнованиям допущено _____ (_____) человек. Врач _____ (_____) « _____ » _____ 2019 г.

Тренер команды: _____ (_____)

Руководитель _____ (_____)
М.п. _____

Директору АНО
«Волейбольный клуб «Тюмень»
Р.В.Фицаку

**Согласие
субъекта на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я _____
проживающий (-ая) по адресу: _____
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
« _____ » _____ 20 _____ г., в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие, АНО «Волейбольный клуб «Тюмень», расположенного по адресу: 625000 г. Тюмень, ул. Советская 19, (Далее – Оператор) на обработку персональных данных моего/ей сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть) (далее – Субъект персональных данных)

_____,
(ФИО сына/дочери/подопечного, дата рождения, данные свидетельства о рождении/паспорта, доверенности, другого документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего, включая серию, номер, дату выдачи, орган, выдавший документ)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место жительства;
- данные свидетельства о рождении/паспорта (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ);
- медицинское заключение о допуске к участию в спортивном мероприятии;
- место учебы/работы;
- спортивный разряд;
- вид спорта;
- результат участия Субъекта персональных данных в официальном спортивном мероприятии, указанном ниже;
- справка школьника с фотографией.
- другая информация _____ (при наличии, заполняется субъектом персональных данных).

Цель обработки персональных данных:

участие в официальном спортивном/физкультурном мероприятии: Областные соревнования по волейболу «Тюменская детская волейбольная лига», (далее – спортивное/физкультурное мероприятие), а также обработка и освещение результатов мероприятия.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам в соответствии с целью обработки персональных данных (распространение, предоставление, доступ, публикация), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в области обработки персональных данных.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные Оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в адрес Оператора заказным письмом с уведомлением.

Уничтожение персональных данных будет осуществляться в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

_____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет _____

Приложение № 5

Заполняется родителем (законным представителем)
несовершеннолетнего

В _____
(наименование учреждения, получающего
согласие субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя) субъекта персональных
данных)

(адрес, где зарегистрирован родитель
(законный представитель) субъекта
персональных данных)

(номер основного документа,
удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) субъекта
персональных данных)

(дата выдачи указанного документа
и наименование органа, выдавшего документ)

Заявление (согласие)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, публикацию, распространение (передачу операторам БД) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

с целью формирования Межведомственного информационно-программного комплекса - региональной базы данных талантливых детей и молодежи в Тюменской области для выявления, осуществления сопровождения, информирования общественности об имеющихся достижениях, привлечения к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, обеспечения поощрения и дальнейшей поддержки:

N п/п	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да
9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	Поощрения	да

Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие.

В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка руководитель учреждения обязан направить в адрес оператора Региональной базы данных талантливых детей и молодежи информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение - субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует до достижения субъектом Региональной базы данных 31 года (36 лет - имеющих ученую степень кандидата, 41 года - доктора наук) либо до момента отзыва согласия заявителем в письменной форме.

подпись

Ф.И.О.

" " 20 г.

**Региональная база данных
талантливых детей и молодежи ТО
Анкета участника № _____ /**

* Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г

* направление достижения _____
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное

* тип достижения _____
например: баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

* представляется учреждением: _____

Личные сведения (печатными буквами)

* Ф.И.О.: _____ * Пол: муж. жен.
 Творческий псевдоним (ник), если есть: _____
 * Дата рождения: ____ / ____ / ____ г. Полных лет: ____
 * Адрес регистрации:
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____
 Адрес проживания (если не совпадает с регистрацией):
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____
 * Контактный телефон: домашний +7(____) _____ сотовый: _____ эл. почта: _____

Сведения об образовании:

* Уровень образования: ВО: СПО: специалисты квалифицированные Доктор наук * Класс, курс: ____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) среднего рабочие, Кандидат наук * Год выпуска: ____
звена служащие
 * Место учебы (полное название): _____
 Специальность/направление подготовки: _____
 Квалификация: _____
 * Форма обучения очная заочная дистанционная

Место работы:

Место работы(полное название): _____
 Должность: _____
 Дата поступления ____ / ____ / ____ Дата увольнения ____ / ____ / ____

Вид экономической деятельности организации

<input type="checkbox"/> сельское, лесное хозяйство, охота	<input type="checkbox"/> производство эл/энергии, газа, воды	<input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной безопасности, обязательное соц. обеспечение
<input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство	<input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства)	<input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств
<input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых	<input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование)	<input type="checkbox"/> строительство
<input type="checkbox"/> обрабатывающие производства	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг
<input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны	<input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. IT, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн)	<input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские)
<input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт а/т средств, бытовых изделий		

Достижение: **заполняется на одно мероприятие

* Название мероприятия: _____

 * Место проведения: _____ Дата проведения: ____ / ____ / ____
 * Уровень мероприятия: региональный окружной межрегиональный всероссийский международный
 * Место (гран-при, 1,2,3): _____ индивидуальное в составе команды, коллектива
 Название коллектива: _____
 * Документ, подтверждающий достижение: _____
например: диплом, протокол, грамота и т. д. _____
дата выдачи
 Спортивный разряд, звание: _____
дата присвоения
 * Наименование учреждения, подготовившего участника: _____
 Ф.И.О. педагога/тренера: _____
 Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения

* Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 * тел. : _____

М.П.

* Руководитель организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)