

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Президиума



ТООО «Федерация фигурного катания

на коньках»

Л.Ю. Якушева

2025г.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК НА МЕРОПРИЯТИЯ ИЗ ЕДИНОГО КАЛЕНДАРНОГО ПЛАНА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Настоящий документ разработан для официального участия в соревнованиях, организуемых Тюменской областной общественной организацией «Федерация фигурного катания на коньках» (далее – ТООО «ФФКК») и в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области, публикуемым Департаментом физической культуры и спорта Тюменской области (далее – Департамент) и обновляемым ежегодно.

1. ТООО «ФФКК» публикует календарь мероприятий на сайте figurist72.ru в разделе «календарь» не позднее 15 августа. В данном календаре указаны сроки проведения соревнований.

2. предварительная заявка в электронном виде (Приложение 1) принимается **не позднее, чем 30 календарных дней** (для региональных соревнований) и **15 календарных дней** (для муниципальных соревнований) на электронную почту ТООО «ФФКК»: figurist72@gmail.com. О принятии или не принятии предварительной заявки к рассмотрению ТООО «ФФКК» дает ответ на электронный адрес (почту) заявителя в течение 3 дней. Заявка направляется главному судье соревнований для принятия решения.

Оригинал заявки предоставляется в комиссию по допуску участников в первый день соревнований.

3. Оригинал заявки должен содержать:

1. Список участников, их ФИО, полная дата рождения, ФИО их тренеров, имеющийся разряд, разряд, по которому они заявляются, название организации, которую они представляют;
2. Подпись руководителя организации, подавшей заявку;
3. Медицинский допуск, проставленный сотрудником медицинского диспансера. При отсутствии допуска, принимается именная справка по форме № 1144н (Приложение 2), приложенная к заявке.

4. Участники, не обозначенные в заявке или обозначенные в заявке, поданной с нарушениями, к участию в соревнованиях допущены не будут.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От _____
На участие в соревнованиях _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Дата рождения	Спортивное звание или спортивный разряд	Организация, территория	Вид программы и разряд, в которых заявляется	Тренер	Виза врача

Руководитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта РФ _____
(подпись) (ФИО, должность)

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО, должность)

Представитель команды _____
(подпись) (ФИО, должность)

Врач _____ Всего допущено _____ человек
(подпись) (ФИО, должность)

МП

Приложение 2
Вид медицинской справки по форме № 1144н

Название медицинской организации, штамп

Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение
о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях
по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского
физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) _____

Дата выдачи, название выдавшего органа _____

Название мероприятия _____

Вид спорта (при наличии) _____

Спортивная дисциплина (при наличии) _____

Этап спортивной подготовки (при наличии) _____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно до (указать дату) _____

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

Подпись

Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации