**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ**

 **ВСЕРОССИЙСКИХ СОРЕВНОВАНИЙ ПО ЛЫЖНЫМ ГОНКАМ**

**Уважаемые коллеги!**

В период со 2 по 6 сентября 2015 года в Тюменской области на базе центра зимних видов спорта «Жемчужина Сибири» состоятся Всероссийские соревнования по лыжным гонкам.

В целях организации планомерной работы по встрече, отправке и размещению команд, просим Вас до 25 августа 2015 года направить в адрес Оргкомитета заявки на участие, согласно приложению. В случае подачи заявки позднее указанного срока или ее отсутствия, размещение на период проведения спортивного мероприятия не может быть гарантировано. Контактные телефоны для подачи заявок:

8 (3452) 29-29-63, 77-99-77, факс: 77-99-49. E-mail: jemsib@mail.ru

Варианты размещения:

1 Проживание в 2-х местном номере - 750 рублей 1 чел./сут. на период проведения спортивного мероприятия. Проживание в 2-х местном номере с одноместным размещением 1500 рублей чел./сут. (при наличии свободных мест)

2 Питание в кафе гостиницы: комплекс (завтрак, обед, ужин) – 1000 рублей.

В столовой спортивного центра по меню.

Для каждой команды на месте проведения спортивного мероприятия будут предоставлены комнаты для хранения инвентаря и раздевалки.

**Оргкомитет**

**ВСЕРОССИЙСКИЕ СОРЕВНОВАНИЯ ПО ЛЫЖНЫМ ГОНКАМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Субъект федерации  |  | Контактное лицо  |  |
| Почтовый индекс |  |  Телефон |  |
| Город  |  | Факс  |  |
| Учреждение |  | E-Mail  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия** | **Имя** | **Пол** | **Категория участника (тренер, спортсмен, сервис, медик)** | **Категория размещения (одно, двухместное)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |

**Дата Подпись**

Подпись контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_