

УСЛОВИЯ ВИДА «ДИСТАНЦИЯ - ЛЫЖНАЯ». «ПОЛОСА ПРЕПЯТСТВИЙ».

Общие условия

1. Вид Слета проводится в рамках Первенства Республики Марий Эл по спортивному туризму на лыжных дистанциях.
2. Ссылка – [информация по соревнованиям](#).
3. Соревнования состоятся 09 февраля 2025 года на базе УТБ «Корта» (Медведевский район, д. Корта) на дистанции-лыжная 2 класса.
4. Командам необходимо иметь отдельную заявку для участия в соревнованиях (Приложение №2).
5. Количество участников от команды не ограничено. В общекомандный зачет берутся 5 лучших результатов участников, включенных в заявку слета, в том числе не менее 2 девушек.

6. Заявки на участие

6.1. Предварительная заявка, содержащая информацию о составе делегации, участвующей в спортивных соревнованиях, подается через специальную форму-заявку на сайте <http://sporttourmariel.ru> до **05 февраля 2025 г.** включительно.

6.2. Для спортсменов, которые отсутствуют в Базе спортсменов Республики Марий Эл (Сайт <http://sporttourmariel.ru/> Раздел «Спортивная квалификация»), на электронную почту sporttourmariel@yandex.ru подаются хорошо читаемые скан-копии паспорта (свидетельства о рождении на русском языке), разрядной книжки, подтверждающей спортивную квалификацию, договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев при занятиях спортом (страховка). **В комиссию по допуску** подается именная заявка, заверенная врачом (Приложение 1).

6.3. Спортсмены, находящиеся в Базе спортсменов Республики Марий Эл (Сайт <http://sporttourmariel.ru/> Раздел «Спортивная квалификация»), подают **в комиссию по допуску** именную заявку, заверенную врачом (Приложение 1). Если данные о страховке отсутствуют в Базе, скан страховки необходимо предварительно прислать по адресу: sporttourmariel@yandex.ru до **05 февраля 2025.**

В главную судейскую коллегию
Первенства Республики
Марий Эл по спортивному
туризму на лыжных
дистанциях

(название направляющей организации)

ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях команду _____ в следующем составе:

(название команды)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество участника	Дата рождения	Спортивная квалификация	Медицинский допуск <i>слово «допущен», подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	Подпись участника*	Примечания
1						
2						
...						

Всего допущено к соревнованиям _____ (_____) человек.

М.П. _____ Врач _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Тренер-представитель команды _____

*Ставя подпись, участник спортивных соревнований дает свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, распространение, обезличивание), а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках проведения официальных спортивных соревнований в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года.

Руководитель командирующей организации _____ / _____ /
подпись Ф.И.О.

М.П.