

## «СОГЛАСОВАНО»

Президент  
Межрегиональной общественной  
организации инвалидов  
«Федерация спортивных танцев



Е.П.Лозко  
я 2024 г.

## **«УТВЕРЖДАЮ»:**

Президент  
Всероссийской Федерации  
спорта лиц с поражением  
опорно-двигательного аппарата

А.А. Строкин  
2024 г.

## **РЕГЛАМЕНТ**

# **Кубок России по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина - танцы на колясках)**

Москва

2024 г.

## **1. Цели и задачи проведения**

1. Определение победителей и призеров Кубка России – 2024 спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках (далее — Соревнования).
2. Отбор спортсменов в спортивную сборную команду Российской Федерации по танцам на колясках спорта лиц с поражением ОДА для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации.
3. Повышение уровня мастерства спортсменов.
4. Повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров.
5. Повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации спортивных соревнований.
6. Повышение уровня квалификации спортивных судей.

## **2. Организаторы**

Общее руководство по организации и проведению Соревнования осуществляют Министерство спорта Российской Федерации (далее Минспорт) и Общероссийская общественная организация «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее - Федерация), Комитет по физической культуре и спорту Правительства Санкт-Петербурга (далее - Комитет), Санкт-Петербургская общественная организация «Спортивная Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата и спорта лиц с интеллектуальными нарушениями» (далее - СПб «Спортивная Федерация спорта инвалидов»), Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение «Центр подготовки спортивных сборных команд Санкт-Петербурга» (далее - СПб ГАУ «Центр подготовки»), Межрегиональная общественная организация инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках» (далее – МООИ «Федерация»).

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию (далее — ГСК), назначенную Федерацией.

## **3. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение**

1. Соревнование проводится на объекте спорта, включенном во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с п. 5 ст. 37.1 Федерального закона от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Обеспечение безопасности участников и зрителей при проведении Соревнования осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 г. №353.

2. Участие в Соревновании осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника. Страхование участников Соревнования может производиться как за счет бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся 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» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

4. Основанием для допуска спортсмена к Соревнованию по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью.

5. Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными Приказом Министерства спорта Российской Федерации № 464 от 24.06.2021 г. (далее – ОАП).

В соответствии с пунктом 12.14.1 Антидопинговых правил ни один спортсмен или иное лицо, в отношении которых были применены дисквалификация или временное отстранение, не имеют права во время срока дисквалификации или временного отстранения участвовать в каком-либо качестве в спортивных соревнованиях.

Организаторы спортивных мероприятий несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, предусмотренных Всемирным Антидопинговым Кодексом 2021 года и Международными стандартами Всемирного антидопингового агентства (ВАДА), статьей 26 Федерального закона от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и ОАП:

5.1. Принимать и применять на практике антидопинговые правила и политику в соответствии с Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА 2021 года (Кодекс).

5.2. Предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу.

5.3. Требовать от спортсменов, а также от персонала спортсмена, принимающего участие в спортивном мероприятии в качестве тренера, менеджера, специалиста команды, официального лица, медицинского персонала, признать обязательность выполнения антидопинговых правил, соответствующих Кодексу, как обязательное условие участия в соревновании.

5.4. В рамках своей юрисдикции решительно не допускать возможные нарушения антидопинговых правил, в каждом случае внимательно разбирать причастность персонала спортсмена или иного лица к нарушению антидопинговых правил.

5.5. Принимать заявки на проведение соревнований только от тех организаций, которые признают Кодекс и действуют в соответствии с ним.

5.6. Сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями.

5.7. Проводить допинговый контроль на спортивных соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирований участников спортивного соревнования, определенного международной организацией, осуществляющей борьбу с допингом и признанной ВАДА.

При выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменом и/или тренером, специалистом, официальным лицом, медицинским персоналом на спортсмена и/или тренера, специалиста, официальное лицо, медицинский персонал накладывается санкция в соответствии с Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА.

При неоднократном выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменами одного и того же субъекта Российской Федерации на официальных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА, Совет Федерации спорта лиц с поражением ОДА рассматривает данный вопрос на своем заседании и принимает решение о применении санкций в отношении соответствующего субъекта Российской Федерации, вплоть до лишения права участия в официальных межрегиональных и всероссийских спортивных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА в данной дисциплине спортсменов от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятия медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА, где были выявлены нарушения Антидопинговых правил спортсменами.

5.8. Обязательным условием для допуска спортсмена на Соревнование является предоставление в Комиссию по допуску подписной Антидопинговой декларации и Сертификата РУСАДА о прохождении антидопингового онлайн-курса: <https://course.rusada.ru/#>.

#### **4. Требования к участникам и условия их допуска**

1. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации.

2. К участию в Соревнованиях также допускаются не входящие в сборные команды субъектов РФ спортсмены спортивных и танцевальных клубов, организаций.

3. В Соревнованиях участвуют спортсмены с поражением ОДА, а также их партнеры без инвалидности.

4. Каждый спортсмен с инвалидностью I группы, ребенок-инвалид может иметь одного сопровождающего.

5. К участию в Соревнованиях по официальным дисциплинам ВРВС допускаются спортсмены не моложе 13 лет, прошедшие функциональную

классификацию до начала соревнований или ранее получившие национальный или международный спортивный класс. В случае изменения функционального класса после прохождения классификации перед Соревнованиями, спортсмен принимает участие в них по вновь присвоенному классу.

В состав спортивной сборной команды субъекта РФ или команды спортивной организации или спортивного клуба (для спортсменов, не входящих в состав сборных команд субъектов РФ) могут входить: спортсмены, тренеры, сопровождающие, врачи, массажисты, руководители команд, техники.

6. Соревнования проводятся по классам 1 и 2 по дисциплинам Всероссийского реестра видов спорта:

1. Дуэты. Европейская программа (1 класс).
2. Дуэты. Европейская программа (2 класс).
3. Дуэты. Латиноамериканская программа (1 класс).
4. Дуэты. Латиноамериканская программа (2 класс).
5. Комби. Европейская программа (1 класс).
6. Комби. Европейская программа (2 класс).
7. Комби. Латиноамериканская программа (1 класс).
8. Комби. Латиноамериканская программа (2 класс).
9. Женщины. Общая программа (1 класс).
10. Женщины. Общая программа (2 класс).
11. Мужчины. Общая программа (1 класс).
12. Мужчины. Общая программа (2 класс).
13. Женщины. Произвольная программа (1 класс).
14. Женщины. Произвольная программа (2 класс).
15. Мужчины. Произвольная программа. (1 класс).
16. Мужчины. Произвольная программа (2 класс).
17. Комби. Произвольная программа (1 класс).
18. Комби. Произвольная программа (2 класс).

Соревнования проводятся в личном зачете, среди танцевальных пар и одиночных танцоров.

7. В программу Соревнований также включены дисциплины, официальные по линии WORLD PARA DANCE SPORT, но еще не входящие во Всероссийский реестр видов спорта (находятся в стадии рассмотрения в Отделе государственной аккредитации и спортивной классификации Министерства спорта Российской Федерации):

1. Юниоры\*. Общая программа (1 класс).
2. Юниоры. Общая программа (2 класс).
3. Юниоры. Произвольная программа (1 класс)
4. Юниоры. Произвольная программа (2 класс)
5. Дуэты. Произвольная программа (1 класс).
6. Дуэты. Произвольная программа (2 класс).

Дополнительно, вне официального зачета, с целью развития и популяризации танцев на колясках, в соревнования включена категория «Дети» по программам:

1. Дети\*\*. Произвольная программа – одиночное выступление.
2. Дети. Общая программа – одиночное выступление.
3. Ансамбль (группа от 3-х чел., при этом 50% - танцоры на колясках).
4. Ансамбль (группа от 3-х чел., при этом 100% - танцоры на колясках).

\* Юниоры – 13-20 лет

\*\*Дети – 7-12 лет

Возможность участия спортсмена в возрастной категории определяется на дату проведения Соревнований. Так, если на дату проведения Соревнований спортсмену уже исполнилось 13 лет, он не имеет право участвовать в категории «Дети».

9. В программу соревнований у танцоров, исполняющих одиночную программу, включен **технический танец**:

- для возрастной группы «Взрослые» - Самба;
- для возрастной группы «Юниоры» - Вальс;
- для возрастной группы «Дети» - Вальс.

Уровень сложности определяется в соответствии с возрастной группой.  
Длительность технического танца - 45-50 секунд.

Методический материал доступен для тренеров и руководителей команд в группе «Азбука танца на колясках» в социальной сети «ВКонтакте» по ссылке (необходимо подать заявку на вступление в группу для просмотра материала): [https://vk.com/abc\\_of\\_dance](https://vk.com/abc_of_dance).

10. Особые условия:

- участие в Соревновании в Произвольной программе в категориях «Юниоры» и «Мужчины», «Женщины» разрешается один раз. Таким образом, спортсмен, который по возрастному признаку может принять участие в категориях «Юниоры» и «Мужчины», «Женщины», может выступить в Произвольной программе только в одной возрастной категории;
- при наличии в какой-либо дисциплине спортсменов или спортивных пар менее трех они могут быть объединены в класс 2;
- организаторы оставляют за собой право об отмене соревнований по дисциплине, если на нее поданы заявочные формы менее 3-х спортсменов или пар даже при объединении функциональных классов;
- в исключительных случаях ГСК имеет право вносить изменения в систему проведения Соревнования, предварительно согласовав изменения с представителями команд.

Количество спортсменов в командах от субъектов РФ, спортивных и танцевальных клубов в каждой дисциплине каждого класса без ограничений.

11. В рамках Соревнований проводятся Командные соревнования неофициального зачета.

Состав команды формируется из спортсменов по следующим дисциплинам:

1. Комби. Европейская программа.
2. Комби. Латиноамериканская программа.
3. Дуэт. Европейская программа.
4. Дуэт. Латиноамериканская программа.
5. Мужчины. Общая программа.
6. Женщины. Общая программа.
7. Юниоры. Общая программа.
8. Дети. Общая программа.

В составе одной команды разрешается участие танцоров из разных субъектов РФ (не более 3-х) по договоренности между руководителями.

## **5. Сроки и место проведения**

**Даты проведения:** 24-30 апреля 2024 г.

**Место проведения:** объект спорта «Зал спортивный крытый специализированный для танцевального спорта».

**Адрес:** 196084, Санкт-Петербург, Гостиница «МОСКОВСКИЕ ВОРОТА», Московский пр., д. 97 А, Конгресс-холл «Московский».

## **6. Условия подведения итогов**

Победители и призеры Соревнований определяются в соответствии с настоящим Регламентом, Правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29.01.2020 г. № 49.

Порядок подачи и рассмотрения протестов осуществляется согласно указанным выше Правилам.

## **7. Заявки на участие**

**1. Предварительная заявка на участие подается до 25.03.2024 г. (включительно) путем направления на электронный адрес [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru) заявочных форм (Приложения №1.1, №1.2, №1.3), заполненных в электронном виде. Вместе с заявочными формами представляются:**

- 1.1. Техническая заявка (Приложение №3).
- 1.2. Паспорт гражданина Российской Федерации на каждого члена команды (2-3 стр., а также страница с регистрацией; для участника, не достигшего 14-ти лет, представляется свидетельство о рождении).
- 1.3. Подтверждения международной или национальной классификации.
- 1.4. Заявки на прохождение первичной классификации или повторной по истечении срока действия классификации (Приложение №4).
- 1.5. Справки МСЭ.
- 1.6. Полисы обязательного медицинского страхования.
- 1.7. Полисы страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.
- 1.8. Сертификаты, подтверждающие прохождение онлайн-курса РУСАДА»: <https://course.rusada.ru/#>.

## **2. По приезде на Соревнование в комиссию по допуску представляются:**

2.1. Заявочные формы, подписанные руководителем спортивной организации (клуба) и заверенные печатью.

### **2.2. Именные заявки:**

- для спортсменов, входящих в сборную команду субъекта Российской Федерации (Приложение №2.1). Такая именная заявка подписывается врачом и заверяется его печатью, подписывается **руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта**, а также подписывается руководителем региональной спортивной федераций по спорту лиц с поражением опорно-двигательного аппарата или руководителем физкультурно-спортивной организации;

- для спортсменов, не входящих в сборную команду субъекта Российской Федерации (Приложение №2.2). Такая именная заявка заверяется и подписывается врачом, подписывается руководителем региональной спортивной федераций по спорту лиц с поражением опорно-двигательного аппарата или руководителем физкультурно-спортивной организации.

2.2. Техническая заявка (Приложение №3), подписанная руководителем командирующей организации и заверенная ее печатью.

2.3. Подтверждение международной или национальной классификации.

2.4. Заявка на прохождение первичной классификации или повторной по истечении срока действия классификации (Приложение №4), подписанная руководителем спортивной организации и заверенная ее печатью.

Для прохождения спортивно-функциональной классификации участник должен представить медицинско-информационную справку (справку о диагнозе ПОДА, Приложение №5).

При прохождении классификации участник должен иметь при себе: эпикризы, подтверждающие диагноз с поражением опорно-двигательного аппарата, снимки/обследования давностью не более года.

2.5. Справки МСЭ (оригиналы).

2.6. Полисы страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригиналы).

2.7. Согласия на обработку персональных данных на каждого члена команды (Приложения №6.1, №6.2).

2.8. Антидопинговые декларации на каждого члена команды (Приложения №7.1, №7.2).

**Без указанного пакета документов спортсмен к соревнованиям не допускается.**

Контактный телефон по вопросам подачи заявок: 8-981-773-03-24 (Анна Сергеевна Бережнова).

## **8. Размещение питание и транспорт участников**

1. Официальный отель размещения участников – Гостиница «МОСКОВСКИЕ ВОРОТА».

Адрес: 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д. 97 А.

Телефон: 8-812-448-20-61, Игорь Чернов (звонить в рабочее время с 10:00 до 17:30 по московскому времени).

е-mail: [igor.chernov@hi-spb.com](mailto:igor.chernov@hi-spb.com)

Участники самостоятельно бронируют номера в отеле. Для участников чемпионата отелем предоставлены специальные цены.

2. Организаторы предоставляют транспорт для всех участников Соревнований, прибывающих в официальный отель размещения и убывающих из него в соответствии с формой прибытия/отправления (Приложение №8). При размещении вне официального отеля Соревнований транспорт оплачивается дополнительно.

**Форма прибытия/отправления (Приложение №8) должна быть направлена на электронный адрес [info@wdr.ru](mailto:info@wdr.ru) не позднее 10.04.2024 г.**

3. Организаторы обращают внимание участников, что в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 28.06.2023 г. № 419-81 с 01.04.2024 г. в Санкт-Петербурге вводится **курортный сбор для граждан РФ и для иностранных граждан в размере 100 рублей с человека за ночь.**

## **9. Программа проведения соревнования\***

24 апреля	
В течение дня	Приезд участников
25 апреля	
15:00 – 20:00	Работа комиссии по допуску участников
17:00 – 20:00	Спортивно-функциональная классификация
17:00	Репетиция церемонии открытия
18:00 – 20:00	Официальная разминка
20:30	Совещание ГСК
21:00	Совещание представителей команд
26 апреля	
10:00 – 12:00	Разминка
13:00 – 13:30	Торжественная церемония открытия
13:30 – 20:00	Соревнования
20:00 – 21:00	Награждение участников первого дня
27 апреля	
9:30 – 11:30	Разминка
12:30 – 19:30	Соревнования
19:30 – 20:30	Награждение участников второго дня
28 апреля	
9:30 – 11:30	Разминка
12:30 – 19:30	Соревнования
19:30 – 20:30	Награждение участников третьего дня
29,30 апреля	
Дни отъезда	

\* Организаторы могут внести изменения в программу Соревнований

## **10. Награждение победителей и призеров**

Победители и призеры соревнований за 1-3 место награждаются дипломами, памятными кубками, медалями.

Спортсмены, занявшие 4-12 место, награждаются дипломами.

Ансамбли награждаются памятными кубками и дипломами.

Дополнительно призы могут устанавливаться спонсорами и другими организациями.

## **11. Условия финансирования**

1. Минспорт осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и нормами расходов средств на проведение физкультурных и спортивных мероприятий, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2024 год.

2. Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению спортивных соревнований, осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств других участующих организаций.

3. Расходы, связанные с командированием (проезд от места жительства до места проведения соревнований и обратно, питание, размещение) и страхованием участников соревнований обеспечивают командирующие организации.

4. Участники соревнований оплачивают стартовый взнос в размере 2000 рублей с человека (взрослые спортсмены, тренеры, сопровождающие и т.д., юниоры — 1000 рублей, за участие детей стартовый взнос не уплачивается).

5. Стартовые взносы в наличной и безналичной форме расчетов вносятся в Межрегиональную общественную организацию инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках» и направляются на расходы, связанные с организацией и проведением соревнований (наградная атрибутика, оплата работы судей).

6. Персональная ответственность за расходование денежных средств, поступивших в качестве стартовых Президента Межрегиональной общественной организаций инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках».

**Настоящий Регламент является официальным вызовом  
для участия в Соревнованиях**



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №1.1 к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ**  
**в официальных дисциплинах ВРВС**

*Срок подачи – не позднее 25.03.2024*

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

	<b>Мужчина</b>	<b>Женщина</b>
<b>Ф.И.О. спортсмена</b>		
<b>Спортивная пара</b>		
Комби. Европейская программа		
Комби. Латиноамериканская программа		
Комби. Произвольная программа		
<i>Отметка, кто из партнеров на коляске (+/-)</i>		
Дуэт. Европейская программа		
Дуэт. Латиноамериканская программа		
<b>Одиночные программы</b>		
Мужчины. Общая программа (W,T,S,R,J)		
Мужчины. Произвольная программа		
Женщины. Общая программа (W,T,S,R,J)		
Женщины. Произвольная программа		
Класс спортсмена - указать 1 или 2		
Стартовая книжка	<b>№</b>	<b>№</b>
Тренер (Ф.И.О.)		
Субъект РФ, город		
Руководитель (Ф.И.О.)		
Контактный телефон		
E-mail		

**Название номеров произвольных программ:**

Дата заполнения заявочной формы \_\_\_\_\_  
Наименование организации \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
*M.П.\**



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №1.2 к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ**

в развивающихся дисциплинах

**ДУЭТЫ. ПРОИЗВОЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

*Срок подачи – не позднее 25.03.2024*

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

	<b>Мужчина</b>	<b>Женщина</b>
<b>Ф.И.О. спортсмена</b>		
Класс спортсмена - указать 1 или 2		
Стартовая книжка	<b>№</b>	<b>№</b>
Тренер (Ф.И.О.)		
Субъект РФ, город		
Руководитель (Ф.И.О.)		
Контактный телефон		
E-mail		

**Название номера:**

---

Дата заполнения заявочной формы \_\_\_\_\_

Наименование организации \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

**M.П.\***



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №1.3 к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ**  
**в развивающихся дисциплинах**  
**ДЕТИ, ЮНОШИ И ДЕВУШКИ**

**Срок подачи – не позднее 25.03.2024**

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

	<b>Юноша (мальчик)</b>	<b>Девушка (девочка)</b>
<b>Ф.И.О. спортсмена</b>		
<b>Одиночные программы</b>		
Дети (7-12 лет). Общая программа		
Дети (7-12 лет). Произвольная программа		
Юноши (13-20 лет). Общая программа (W,S,J)		
Юноши (13-20 лет). Произвольная программа		
Девушки (13-20 лет). Общая программа (W,S,J)		
Девушки (13-20 лет). Произвольная программа		
Класс спортсмена - указать 1 или 2		
Стартовая книжка	<b>№</b>	<b>№</b>
Тренер (Ф.И.О.)		
Субъект РФ, город		
Руководитель (Ф.И.О.)		
Контактный телефон		
E-mail		

**Название номеров произвольных программ:**

---

---

Дата заполнения заявочной формы \_\_\_\_\_

Наименование организации \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)  
**M.П.\***



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**Заявка**  
на участие в дисциплине «Ансамбль»

<b>Партнер (ФИО); поставить отметку «+», если на коляске</b>	<b>Партнерша (ФИО); поставить отметку «+», если на коляске</b>
Название номера.	Время номера:
Постановщик номера/Тренер, Ф.И.О.:	
<b>Наименование организации:</b>	
<b>Город:</b>	
<b>Контактное лицо:</b>	
<b>Телефон:</b>	
<b>E-mail:</b>	

**Указать краткую информацию для сценария и ведущего конкурса об исполнителях, в свободной форме, чтобы вы хотели сообщить Оргкомитету и зрителям.**

Дата \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» 2024 г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_ М.П.  
(ФИ.О.) (подпись)



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

**Приложение №2.1**  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
на участие в Кубке России – 2024 по танцам на колясках (спорт лиц с поражением ОДА)

(субъект Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивн. звание/разр яд	Физкультурн о-спортивное общество	Ф.И.О. тренера подготовившего спортсмена	№ Справки ВТЭК (МСЭ)	Соревнов ательный класс	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Подпись печать врача
1.				-					
2.									

Тренер/руководитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ М.П.  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ М. П.  
органа исполнительной власти \_\_\_\_\_ (подпись) (Фамилия, имя, отчество)  
субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта.

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ М. П.  
аккредитованной региональной \_\_\_\_\_ (подпись)  
спортивной федерации или спортивной организации



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №2.2  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в Кубке России – 2024 по танцам на колясках (спорт лиц с поражением ОДА)

(субъект Российской Федерации; наименование организации, направляющей спортсменов)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивн. звание/разр яд	Физкультурн о-спортивное общество	Ф.И.О. тренера подготовившего спортсмена	№ Справки ВТЭК (МСЭ)	Соревнов ательный класс	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Подпись печать врача
1.				-					
2.									
3.									

Тренер/руководитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ М.П.  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ М. П.  
Региональной спортивной федерации по спорту лиц \_\_\_\_\_ (подпись) (Фамилия, имя, отчество)  
с поражением опорно-двигательного аппарата или спортивного или танцевального клуба



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №3

к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**

**Срок подачи – не позднее 25.03.2024**

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

(наименование спортивной организации, город, субъект РФ)

№ п/п	ФИО спортсмена	ФИО личного тренера	Тренерская категория	Класс участника	Дисциплины/Программы								
					Дуэты / Европейская	Дуэты / Латиноамериканская	Комби / Европейская	Комби / Латиноамериканская	Женщины / Общая	Мужчины / Общая	Комби / Произвольная	Женщины / Произвольная	Мужчины / Произвольная

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)  
**M.P.**



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №3  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**  
**на участие в возрастной группе «Юниоры»**

**Срок подачи – не позднее 25.03.2024**

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

(наименование спортивной организации, город, субъект РФ)

№ п/п	ФИО спортсмена	ФИО личного тренера	Тренерская категория	Класс участника	Дисциплины/Программы						Добавить по регламенту ВРВС по оф. дисциплинам
					Девушки / Общая	Юноши / Общая	Девушки / Программная	Юноши / Программная			

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

**M.П.**



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №3  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**  
**для участия в возрастной группе «Дети»**

**Срок подачи – не позднее 25.03.2024**

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [federation@wdr.ru](mailto:federation@wdr.ru)

(наименование спортивной организации, город, субъект РФ)

№ п/п	ФИО спортсмена	ФИО личного тренера	Тренерская категория	Класс участника	Дисциплины/Программы						Добавить по регламенту ВРВС по ф. дисциплинам
					Дети общая (девочки)	Дети произвольная (мальчики)	Дети общая (мальчики)	Дети произвольная (мальчики)			

Руководитель спортивной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

**M.P.**



Кубок России - 2024  
по танцам на колясках  
(спорт лиц с поражением ОДА)  
24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург

Приложение №3  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

ДАННЫЕ СПОРТСМЕНОВ

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Паспортные данные, полные	Адрес регистрации	ИНН	СНИЛС (Страховое свидетельство)
1.	Иванов Иван Иванович					
2.						
3.						
4.						
....						
50.						

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О)  
**M.P.**



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №3  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках

**ДАННЫЕ РУКОВОДИТЕЛЯ, ТРЕНЕРА, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ЛИЦ**

№ п/п	Должность	Ф.И.О.	Паспортные данные, полные	Адрес регистрации	ИНН	(СНИЛС) Страховое свидетельство	Номер телефона для связи	e-mail				
					*заполняется только на руководителя, тренера и врача							
1.	Руководитель делегации											
2.	Тренер											
3.	Врач											
4.	Сопровождающий											
5.												
6.												

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О)  
**M.П.**



**Кубок России - 2024  
по танцам на колясках  
(спорт лиц с поражением ОДА)  
24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

**Приложение №4  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках**

**ЗАЯВКА НА КЛАССИФИКАЦИЮ**

спортсменов, принимающих участие в Кубке России -2024 по танцам на колясках (спорт лиц с поражением ОДА)

(наименование организации, направляющей спортсменов на соревнование)

№ п/п	Субъект РФ	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)	Дата и время прибытия на место проведения соревнований

Дата \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» 2024 г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М. П.

На классификации спортсмены должны представить паспорт гражданина Российской Федерации и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписной эпикриз из стационара, результаты исследований и пр.).



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

Приложение №5 к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках  
**МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА**  
для прохождения классификации на соревнованиях  
лиц с поражением опорно-двигательного аппарата по дисциплине  
**ТАНЦЫ НА КОЛЯСКАХ**

**ДАННЫЕ СПОРТСМЕНА**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения (день/месяц/год)	

*В разделе «Медицинский диагноз», пожалуйста, укажите: дату заболевания или получения травм, причину, приведшую к заболеванию, полный диагноз.*

*Временные заболевания и проблемы в здоровье, возникающие из-за болевых ощущений, не являются предметом для классификации и допуском к соревнованиям.*

**МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ**

Полный диагноз:
Дата заболевания:
Основная причина заболевания:
Временные заболевания:
<b>Медикаменты, принимаемые по назначению (только для основного диагноза):</b>

**ДАННЫЕ ВРАЧА**

Ф.И.О.	
Место работы:	
Телефон:	
E-mail:	
Дата прохождения повышения квалификации	
Подпись, печать врача	

Приложение №6.1  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА  
по дисциплине танцы на колясках

Президенту Общероссийской общественной организации  
«Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением  
опорно-двигательного аппарата»  
А.А. Строкину  
101000, Москва, Тургеневская площадь, д.2  
От кого:

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_;

паспорт      серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан      «\_\_\_» \_\_\_\_ г.      выдан:

(наименование органа, выдавшего паспорт)

принимаю решение о предоставлении ВФСЛПОДА своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление (передача третьим лицам, а именно Министерство спорта, ФГБУ ЦСП, Паралимпийский комитет России), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- медицинские данные, касающиеся участия в спортивных соревнованиях и мероприятиях;
- иные данные, касающиеся участия в спортивных соревнованиях и мероприятиях.

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение №6.2  
к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА  
по дисциплине танцы на колясках

Президенту Общероссийской общественной организации  
«Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением  
опорно-двигательного аппарата»  
А.А. Строкину  
101000, Москва, Тургеневская площадь, д.2  
От кого:

(Ф.И.О. гражданина – законного представителя)

Согласие  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт    серия \_\_\_\_\_    № \_\_\_\_\_    выдан    «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ г.,    выдан:

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

принимаю решение о предоставлении ВФСЛПОДА его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление (передача третьим лицам, а именно Министерство спорта, ФГБУ ЦСП, Паралимпийский комитет России), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных и данных несовершеннолетнего ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество – мои и несовершеннолетнего ребенка;
- пол, возраст - мои и несовершеннолетнего ребенка;
- дата и место рождения - мои и несовершеннолетнего ребенка;
- мои паспортные данные и данные свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания - мои и несовершеннолетнего ребенка;
- номера телефонов (домашний, мобильный);
- медицинские данные несовершеннолетнего ребенка, касающиеся участия в спортивных соревнованиях и мероприятиях;
- иные данные, касающиеся участия в спортивных соревнованиях и мероприятиях.

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет

<p><b>АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ</b> (спортсмен)</p> <p><b>Я, нижеподписавшийся,</b> Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____, являюсь кандидатом в члены спортивной сборной команды Российской Федерации спорта ПОДА дисциплина Танцы на колясках)</p> <p><b>Признаю обязательность и соглашаюсь с</b> <b>требованиями</b> Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного Паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил паралимпийского комитета России (ПКР) и регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил в период подготовки и участия в региональных, всероссийских, международных спортивных мероприятиях, включая Паралимпийские игры (согласно статье 24 «Права и обязанности спортсменов» Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №329-ФЗ обновленный 02.06.2016 г.).</p> <p><b>Обязуюсь</b></p> <p>1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР и регламенты соответствующих международных спортивных федераций;</p> <p>2) быть доступным в любое время для допингового тестирования;</p> <p>3) не допускать попадания запрещенной субстанции в мой организм и нести ответственность за то, что я потребляю в пищу и/или использую;</p> <p>4) персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил;</p> <p>5) сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил;</p> <p>6) информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные</p>	<p><b>Anti- Doping Declaration</b> (athlete)</p> <p><b>I, the undersigned,</b> Last name _____ Given Name _____ Patronymic _____ Date of birth _____ As a candidate for the Sport Team of the Russian Federation _____ (Russian Sports Federation for persons with Physical Impairment, Russian Blind Sport Federation, Russian Federation of Sport for Persons with Mental Impairments, Russian CP Football Federation)  (sport discipline)</p> <p><b>Acknowledge my obligation as binding and agree to meet requirements of the WADA World Anti Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee (RPC) Anti Doping Rules and regulations of relevant international federations on inadmissibility of anti-doping rules violation during periods of preparation and participation in regional, national and international competitions and events, including Paralympic Games (in accordance with Article 24 on “Rights and Obligations of Athletes” of the Federal Law of the Russian Federation No329-FZ “About physical culture and sport in the Russian Federation” revised on 02.06.2016)</b></p> <p><b>I, Pledge to</b></p> <p>1) to know and comply with WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the RPC Anti-Doping Rules and regulations of relevant international federations</p> <p>2) to be available at any time for doping testing</p> <p>3) to avoid any contact with prohibited substances and prevent the insertion of these substance into my body, take responsibility for everything that I use as food and / or for any other purposes</p> <p>4) to take personal responsibility for any anti doping violation committed by me</p> <p>5) to cooperate fully with anti doping organizations during their investigations of anti doping rules violations</p>
--	--

субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила;

7) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие «нарушение антидопинговых правил», а также за незнание субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;

8) нести ответственность за любую запрещенную субстанцию или ее метаболиты или маркеры, обнаруженные во взятых у меня пробах.

**Я ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами:**

- «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»;
- «Запрещенный список ВАДА»;
- «Международный стандарт по терапевтическому использованию»;
- «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»;
- «Антидопинговый кодекс МПК»;
- «Общероссийские антидопинговые правила»;
- «Антидопинговые правила ПКР»;
- «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».

В случае возникновения юридической коллизии в период подготовки и участия в региональных, всероссийских, международных спортивных мероприятиях, включая Паралимпийские игры, оставляю за собой возможность воспользоваться защитой и отстаиванием своих прав в Спортивном Арбитражном Суде г. Лозанна (Швейцария).

Дата подписания антидопинговой декларации:  
«   » \_\_\_\_\_ 2024 г.

6) to inform medical personnel about my responsibility not to use any prohibited substances and methods, to insure that any medical services received by me do not violate anti-doping rules or policies

7) to take responsibility for any lack of knowledge regarding “anti doping rules violation”, as well as lack of information regarding Prohibited Substances and Methods from the WADA Prohibited list

8) to take responsibility of any Prohibited Substance or its Metabolites or Markers found in the samples taken from me

**I'm aware of the principal anti-doping documents:**

- «World Anti-Doping Code of WADA»;
- «WADA Prohibited List»;
- «International Standard for Therapeutic Use Exemptions»;
- «International Standard for Testing and Investigations»;
- «IPC Anti-Doping Code»;
- «Russian National Anti-Doping Rules»;
- «RPC Anti-Doping Rules»;
- «Regulations of the respective International sport Federation».

In case of arising any legal conflicts for the period of preparation and participation in regional, national, international competitions including Paralympic Games I reserve the right for myself to use the defense and assertion of rights in Court of Arbitration of Sport (CAS) in Lausanne (Switzerland).

Date of signing anti-doping declaration:  
«   » \_\_\_\_\_ 2024

ФИО/подпись спортсмена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена (для спортсмена моложе 18 лет и/или имеющего физические или умственные нарушения, в соответствии с которыми спортсмену назначено доверенное лицо для решения юридических вопросов и/или подписания документов) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<p><b>АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ</b> (персонал спортсмена)</p> <p><b>Я, нижеподписавшийся,</b> Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____</p> <p>Сопровождающий спортсмена-инвалида первой группы инвалидности, кандидата в члены спортивной сборной команды Российской Федерации спорта ПОДА, дисциплина Танцы на колясках</p> <p><b>Признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил Паралимпийского комитета России (ПКР) и регламентов, соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил.</b></p> <p><b>Обязуюсь</b></p> <p>1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР и регламенты соответствующих международных спортивных федераций;</p> <p>2) оказывать содействие антидопинговым организациям в проведении мероприятий допинг-контроля и сотрудничать при реализации антидопинговых программ;</p> <p>3) признавать обязательность соблюдения антидопинговых правил и полномочия антидопинговой организации на проведение обработки результатов в соответствии с Всемирным антидопинговым кодексом ВАДА, как условие участия в соревновании в качестве тренера, специалиста, официального лица, медицинского персонала, сопровождающего спортсмена-инвалида и т.д.;</p> <p>4) не использовать и/или не обладать какими-либо запрещенными субстанциями или запрещенными методами за исключением обоснованных случаев;</p> <p>5) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие «нарушение антидопинговых правил», а также за незнание</p>	<p><b>Anti- Doping Declaration</b> (athlete support personnel)</p> <p><b>I, the undersigned,</b> Last name _____ Given Name _____ Patronymic _____ Date of birth _____  (position in accordance with the lists of Russian national team and/or Governing Board, committees, commissions, working groups and councils of the Russian Paralympic Committee)</p> <p>(Russian Sports Federation for persons with Physical Impairment, Russian Blind Sport Federation, Russian Federation of Sport for Persons with Mental Impairments, Russian CP Football Federation)</p> <p>(sport discipline)</p> <p><b>Acknowledge my obligation as binding and agree to meet requirements of the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee (RPC) Anti-Doping Rules and regulations of relevant international federations on inadmissibility of anti-doping rules violations</b></p> <p><b>I, Pledge to</b></p> <p>1) to know and comply with WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti Rules, the RPC Anti-Doping Rules and regulations of relevant international federations;</p> <p>2) to ensure assistance to anti-doping organizations in holding doping control events and cooperate during anti-doping programs that are set in place;</p> <p>3) to acknowledge the commitment of following Anti-Doping Rules and powers of anti-doping organizations to ensure the processing of results in accordance with World Anti-Doping Code of WADA as a condition to participate in competitions in the role of coach, staff member, official, medical personnel, athlete guide and etc.;</p> <p>4) not to use and/or not to obtain any prohibited substances or prohibited methods except for any justified cases;</p> <p>5) to take responsibility for any lack of knowledge regarding “anti-doping rules violations”, as well as lack of information</p>
--	--

<p>субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;</p> <p>6) использовать свое влияние на спортсмена(ов), его(их) взгляды и поведение с целью формирования атмосферы нетерпимости к допингу.</p> <p><b>Я ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»;</li> <li>• «Запрещенный список ВАДА»;</li> <li>• «Международный стандарт по терапевтическому использованию»;</li> <li>• «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»;</li> <li>• «Антидопинговый кодекс МПК»;</li> <li>• «Общероссийские антидопинговые правила»;</li> <li>• «Антидопинговые правила ПКР»;</li> <li>• «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».</li> </ul> <p><b>Я понимаю, что за нарушение антидопинговых правил, я также несу:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>уголовную ответственность в соответствии со статьями 234, 226.1, 230.1, 230.2 Уголовного Кодекса РФ</b></li> <li>• <b>административную ответственность в соответствии со статьей 6.18 Кодекса РФ об административных правонарушениях.</b></li> </ul> <p>Дата подписания антидопинговой декларации:      « ____ » _____ 2024 г.</p>	<p>regarding Prohibited Substances and Methods from the WADA Prohibited List;</p> <p>6) to use my influence on athlete(s), on his (their) visions and behavior with the purpose to build the atmosphere of intolerance to doping usage.</p> <p><b>I'm aware of the principal anti-doping documents:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «World Anti-Doping Code of WADA»;</li> <li>• «WADA Prohibited List»;</li> <li>• «International Standard for Therapeutic Use Exemptions»;</li> <li>• «International Standard for Testing and Investigations»;</li> <li>• «IPC Anti-Doping Code»;</li> <li>• «Russian National Anti-Doping Rules»;</li> <li>• «RPC Anti-Doping Rules»;</li> <li>• «Regulations of the respective international sport federation».</li> </ul> <p><b>I realize that for violating anti-doping rules I will also carry:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Criminal responsibilities in compliance with the articles 234, 226.1, 230.1, 230.2 of the Criminal Code of the Russian Federation</b></li> <li>• <b>Administrative responsibilities in compliance with the article 6.18 Administrative Violation Code of the Russian Federation.</b></li> </ul> <p>Date of signing anti-doping declaration:      « ____ » _____ 2024</p>
--	--

ФИО/подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_



**Кубок России - 2024**  
**по танцам на колясках**  
**(спорт лиц с поражением ОДА)**  
**24.04.2024 – 30.04.2024, Санкт-Петербург**

**Приложение №8 к Регламенту Кубка России – 2024  
спорта лиц с поражением ОДА по дисциплине танцы на колясках**

**Срок подачи – не позднее 10.04.2024 г.**

Контактная информация:

тел. 8 981 773 03 24, e-mail: [info@wdr.ru](mailto:info@wdr.ru)

**Форма прибытия/отправления**

Направляющая организация: \_\_\_\_\_

Субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Информация о составе команды:**

- общее количество: \_\_\_\_\_ человек
- количество спортсменов: \_\_\_\_\_ человек
- женщины: \_\_\_\_\_ человек
- мужчины: \_\_\_\_\_ человек
- из них колясочники: \_\_\_\_\_ человек
- тренеры, специалисты: \_\_\_\_\_ человек
- сопровождающие: \_\_\_\_\_ человек
- количество колясок: \_\_\_\_\_ шт

**Информация о прибытии/убытии команды:**

- дата прибытия: \_\_\_\_\_
- место прибытия: \_\_\_\_\_
- время прибытия: \_\_\_\_\_
- дата убытия: \_\_\_\_\_
- место прибытия: \_\_\_\_\_
- время прибытия: \_\_\_\_\_

**Руководитель команды (контактное лицо):**

- ФИО: \_\_\_\_\_
- контактный телефон: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_

---

Число, подпись, заполнившего заявку



Добрый день,

Благодарим Вас за интерес к гостинице **Московские ворота**

По Вашему запросу можем предложить: Гостиница **Московские Ворота**

**Номер одноместный стандартный 5000 рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

**Номер двухместный стандартный (две раздельные кровати) 5000 рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

---

**Полулюкс одноместный 5800 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

**Полулюкс двухместный (одна большая кровать) 6400 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

**Полулюкс трехместный (1 большая кровать + раскладывающийся диван) 7300 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

---

**Апартаменты одноместные 8220 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

**Апартаменты двухместные (одна большая кровать) 8820 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

**Апартаменты трехместные (одна большая кровать + раскладывающийся диван) 9720 руб. рублей включая НДС 0% и завтраки «шведский стол».**  
**(тариф не комиссионный и строго конфиденциальный)**

Тарифы указаны за номер в сутки с завтраком и НДС 0% и не являются комиссионными.

Обращаю Ваше внимание, что ценовое предложение действительно в течение 7 (семи) рабочих дней с даты отправки данного предложения.

Регистрация иностранных граждан – 180 рублей на человека (может меняться в зависимости от изменений в законодательстве).

**Обращаем Ваше внимание, что бронирование не сделано.**



Для осуществления предварительного бронирования по вышеуказанным ценам Компании необходимо письменно подтвердить запрос с указанием отеля и типа питания.  
Отель осуществляет предварительное бронирование только при наличии свободных номеров и залов на момент получения подтверждения со стороны Компании.  
При осуществлении предварительного бронирования, отель назначает option date (крайний срок, до которого отель держит бронирование без применения соответствующих условий оплаты и аннуляции).  
Компания обязана не позднее option date либо подтвердить бронирование, либо аннулировать его.  
Если в option date Компания не сможет принять решение, Отель по запросу Компании может рассмотреть возможность передвинуть option date на более поздний срок.  
В случае отсутствия письменного ответа от Компании в option date Отель оставляет за собой право аннулировать бронирование без предварительного уведомления.

В случае если Компания подтверждает бронирование в option date или ранее, Отель переводит бронирование в статус гарантированного. При этом Отель оставляет за собой право выставить счет на безотзывную предоплату в размере 20% от стоимости заказанных услуг со сроком оплаты в течение 5 банковских дней.

Тарифы являются некомиссионными и указаны за номер категории стандарт в сутки.  
Данное предложение действительно на группу от 7 номеров.

Стандартное время заезда 15:00  
Гарантированный ранний заезд до 15:00 оплачивается в размере 100 % стоимости суток проживания.  
Негарантированный ранний заезд с 09:00 предоставляется бесплатно при наличии номеров и подтверждается только в день заезда.

Стандартное время выезда 12:00  
Гарантированный поздний выезд после 12:00 оплачивается в размере 100 % стоимости суток проживания.  
Негарантированный поздний выезд до 18:00 предоставляется бесплатно при наличии номеров и подтверждается только в день выезда.

Стоимость регистрации иностранных граждан – 180 руб. на человека (может меняться в зависимости от изменений в законодательстве).

Для бронирования номера указать ФИО, категорию номера, даты проживания и метод оплаты.

Информацию необходимо направить на электронный адрес :

[igor.chernov@hi-spb.com](mailto:igor.chernov@hi-spb.com)

Тел 448-20-61

196084, Россия, Санкт-Петербург, Московский пр-т 97 лит.А  
Тел.+7-812-448-71-77, факс +7-812-448-71-30



### **Питание в отеле Холидей Инн Московские ворота**

Обед «шведский стол» - 1000 руб. на человека. Накрывается от 30 чел. в группе, либо гости присоединяются к другой группе, которая обедает в этот день.

Ужин «шведский стол» - 1350 руб. на человека. Накрывается от 30 чел. в группе, либо гости

Все цены указаны с учётом НДС 20%.

Чернов Игорь  
Менеджер по продажам  
Holiday Inn® Saint Petersburg - Moskovskye Vorota

T: +7 812 448 20 61  
F: +7 812 448 71 30  
[www.hi-spb.com](http://www.hi-spb.com)