|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кубок Санкт-Петербурга по танцам на колясках - 2024** **(спорт лиц с поражением ОДА)****21.03.2024, Санкт-Петербург**Приложение № 1-1 к Регламенту Кубка Санкт-Петербургапо танцам на колясках - 2024 (спорт лиц с поражением ОДА) |

 |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Срок подачи – не позднее 22.02.2024**

Контактная информация:

тел. +7-911-290-00-60, e-mail: federation@wdr.ru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мужчина** | **Женщина** |
| **Ф.И.О. спортсмена** |  |  |
| **Спортивная пара** |
| Комби. Европейская программа |  |  |
| Комби. Латиноамериканская программа |  |  |
| Комби. Произвольная программа |  |  |
| *Отметка, кто из партнеров на коляске (+/-)* |  |  |
| Дуэт. Европейская программа |  |  |
| Дуэт. Латиноамериканская программа |  |  |
| **Одиночные программы** |
| 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 | **№** | **№** |
| Тренер (Ф.И.О) |  |  |
| Город |  |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |
| E-mail |  |  |

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

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О) М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кубок Санкт-Петербурга по танцам на колясках - 2024** **(спорт лиц с поражением ОДА)****21.03.2024, Санкт-Петербург**Приложение № 1-2 к Регламенту Кубка Санкт-Петербургапо танцам на колясках - 2024 (спорт лиц с поражением ОДА) |

 |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ
в развивающихся дисциплинах**

**ЮНОШИ И ДЕВУШКИ**

**Срок подачи – не позднее 22.02.2024**

Контактная информация:

тел. +7-911-290-00-60, e-mail: federation@wdr.ru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Юноша (мальчик)** | **Девушка (девочка)** |
| **Ф.И.О. спортсмена** |  |  |
| **Одиночные программы** |
| 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 | **№** | **№** |
| Тренер (Ф.И.О) |  |  |
| Город |  |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |
| E-mail |  |  |

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

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О) М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кубок Санкт-Петербурга по танцам на колясках - 2024** **(спорт лиц с поражением ОДА)****21.03.2024, Санкт-Петербург**Приложение № 1-3 к Регламенту Кубка Санкт-Петербургапо танцам на колясках - 2024 (спорт лиц с поражением ОДА) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ
в развивающихся дисциплинах**

**ДУЭТЫ. ПРОИЗВОЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**Срок подачи – не позднее 22.02.2024**

Контактная информация:

тел. +7-911-290-00-60, e-mail: federation@wdr.ru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мужчина** | **Женщина** |
| **Ф.И.О. спортсмена** |  |  |
| Класс спортсмена - указать 1 или 2 |  |  |
| Стартовая книжка | **№** | **№** |
| Тренер (Ф.И.О) |  |  |
| Город |  |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |
| E-mail |  |  |

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

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О) М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кубок Санкт-Петербурга по танцам на колясках - 2024** **(спорт лиц с поражением ОДА)****21.03.2024, Санкт-Петербург**Приложение № 1-4 к Регламенту Кубка Санкт-Петербургапо танцам на колясках - 2024 (спорт лиц с поражением ОДА) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА НА УЧАСТИЕ
в развивающихся дисциплинах**

**ДЕТИ**

**Срок подачи – не позднее 22.02.2024**

Контактная информация:

тел. +7-911-290-00-60, e-mail: federation@wdr.ru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мальчик** | **Девушка** |
| **Ф.И.О. спортсмена** |  |  |
| **Одиночные программы** |
| Мальчики (7-12 лет). Общая программа (W,S,J) |  |  |
| Мальчики (7-12 лет). Произвольная программа |  |  |
| Девочки (7-12 лет). Общая программа (W,S,J) |  |  |
| Девочки (7-12 лет). Произвольная программа |  |  |
| Класс спортсмена - указать 1 или 2 |  |  |
| Стартовая книжка | **№** | **№** |
| Тренер (Ф.И.О) |  |  |
| Город |  |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |
| E-mail |  |  |

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

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О) М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кубок Санкт-Петербурга по танцам на колясках - 2024** **(спорт лиц с поражением ОДА)****21.03.2024, Санкт-Петербург**Приложение № 2  к Регламенту Кубка Санкт-Петербургапо танцам на колясках - 2024 (спорт лиц с поражением ОДА) |

 |  |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

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

(наименование **организации**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № П\П | Фамилия, имя, отчество(полностью) | Дата рождения(чч/мм/гг) | Спорт. звание | Группа инвалидности | №Справки ВТЭК/ МСЭ | Функциональный класс | Адрес постоянного места жительства и контактный телефон | Подпись печать врача |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

 (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М. П.

организации (подпись) (Фамилия, имя, отчество)