



**Региональная общественная организация
«Федерация спортивной гимнастики
Новосибирской области»**

(РОО «Федерация спортивной гимнастики НСО»)

Юридический адрес: ул. Георгия Колонды, д.5, г. Новосибирск, 630123,

Фактический адрес: ул. Георгия Колонды, д.5, г. Новосибирск, 630123,

ОГРН 1105400000342, ИНН 5407070787, КПП 540201001

e-mail: fsg.nso54@mail.ru

16.07.2024 № Ф 104 - исх.
На № _____ от _____

Об организации соревнований

Руководителям Федераций
спортивной гимнастики
субъектов Российской
Федерации, Федераций
гимнастики, спортивных
организаций

Уважаемые коллеги!

В рамках подготовки к проведению FONBET Кубка России по спортивной гимнастике в городе Новосибирске в период с 29 июля по 05 августа 2024 года, сообщая следующее.

Указанное выше спортивное мероприятие будет проходить в спортивном комплексе Государственного автономного учреждения дополнительного образования Новосибирской области «Спортивная школа «Центр подготовки по спортивной гимнастике Евгения Подгорного» по адресу: г. Новосибирск, ул. Георгия Колонды, 5.

На спортивном объекте участникам соревнований будут выделены раздевалные комнаты, отвечающие установленным требованиям, предложено кафе.

В целях четкой координации работы по перевозке участников соревнований прошу в срок до **18.07.2024** на адрес электронной почты **fsg.nso54@mail.ru** предоставить:

- План прибытия-убытия спортивной команды (приложение 1);
- Информацию для осуществления перевозки (спортсменов, руководителей, тренеров, спортивных судей) (приложение 2).

Приложение: по тексту, на 2 л. в 1 экз.

Президент
РОО «Федерация спортивной
гимнастики Новосибирской области»

Е.А. Подгорный

ПЛАН ПРИБЫТИЯ-УБЫТИЯ СПОРТИВНОЙ КОМАНДЫ
для участия в FONBET Кубок России по спортивной гимнастике

спортивная команда

(наименование иностранного государства, город/
федеральный округ, субъект Российской Федерации, город)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Статус (спортсмен, тренер, представитель и другие специалисты)	Прибытие					Убытие				
			Дата	Время*	Вид транспорта (автотранспорт, авиа, жд)	Номер рейса/поезда, автотранспортного средства	Место прибытия	Дата	Время*	Вид транспорта (автотранспорт, авиа, жд)	Номер рейса/поезда, автотранспортного средства	Место убытия
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

*- указать время Новосибирской области
Ф.И.О. руководителя команды, контактный телефон
Руководитель командирующей организации

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

Информация
для осуществления перевозки

Спортивная команда

(наименование иностранного государства, город/
федеральный округ, субъект Российской Федерации, город)

Информация о спортсменах

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Возраст	Номер телефона
1			
2			
3			

Информация
о руководителях, тренерах, спортивных судьях

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Номер телефона
1		