



ФЕДЕРАЦИЯ
СПОРТИВНОЙ ГИМНАСТИКИ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

18.03.2025 № Ф 67 - исх.
На № _____ от _____

Об организации соревнований

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

Уважаемые коллеги!

В рамках подготовки к проведению Кубка России по спортивной гимнастике в городе Новосибирске в период с 20 по 28 апреля 2025 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 раздевалльные комнаты, отвечающие установленным требованиям, предложено кафе.

В целях четкой координации работы по перевозке участников соревнований прошу в срок до **09.04.2025** 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

Е.А. Подгорный

ПЛАН ПРИБЫТИЯ-УБЫТИЯ СПОРТИВНОЙ КОМАНДЫ

для участия в Кубке 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, судья)	Место проживания	Прибытие				Убытие								
				Дата	Время*	Вид транспорта (авиатранспорт, авиа, жд)	Номер рейса/поезда, авиатранспорта	Место прибытия	Дата	Время*	Вид транспорта (авиатранспорт, авиа, жд)	Номер рейса/поезда, авиатранспорта	Место убытия			
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																

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

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

**Информация
для осуществления перевозки**

Информация о спортсменах

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Возраст	Номер телефона
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

**Информация
о руководителях, тренерах, спортивных судьях**

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Номер телефона
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		