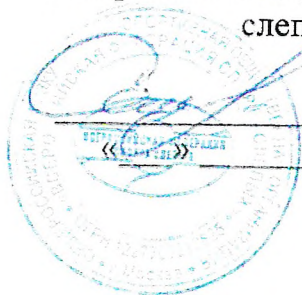


УТВЕРЖДАЮ  
Общероссийская физкультурно-  
спортивная общественная организация  
«Всероссийская федерация спорта  
слепых»



О.В. Семенова  
2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Министр спорта и туризма  
Республики Марий Эл



Л.А. Батюкова  
2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Исполнительный директор  
Региональной общественной  
организации «Федерация  
спортивного ориентирования и  
спортивного туризма Республики  
Марий Эл»



П.А. Новоселов  
« 16 » июл 2024 г.

**РЕГЛАМЕНТ  
Чемпионата России по спорту слепых  
(спортивный туризм – многоборье)  
(ЕКП № 2115120019022627)**

Йошкар-Ола  
2024

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Чемпионат России по спорту слепых (спортивный туризм – многоборье) (далее – соревнования) проводится в целях пропаганды здорового образа жизни и увеличения количества граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом.

Задачами проведения соревнований являются:

- а) выявление сильнейших спортсменов для формирования списка кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации;
- б) отбор спортсменов в спортивные сборные команды Российской Федерации для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации;
- в) подготовка спортивного резерва.

Обработка персональных данных участников спортивных соревнований осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 «О персональных данных».

Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских организациях, тотализаторах путём заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. № 329 «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

## **II. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство подготовкой и проведением Соревнований осуществляют Министерство спорта Российской Федерации (далее – Минспорт России), Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых»; (далее – ОФСО «ВФСС») при поддержке Министерства спорта и туризма Республики Марий Эл (далее – Минспорттуризм Республики Марий Эл).

Организации, проводящие Соревнования: Региональная общественная организация «Федерация спортивного ориентирования и спортивного туризма Республики Марий Эл» (далее – РОО «ФСОиСТ РМЭ»).

Судейство Соревнований осуществляет ГСК, утвержденная ОФСО «ВФСС». Главный судья – Новоселов Павел Алексеевич, ССВК, г. Йошкар-Ола.

## **III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ И АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии п. 5 ст. 37.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и

безопасности участников и зрителей, а также требованиям правил по виду спорта;

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

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».

Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

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

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 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и ОАП:

- Принимать и применять на практике антидопинговые правила и политику в соответствии с Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА 2021 года (далее – Кодекс);
- Предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу;
- 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 соревнованиях;

- 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;
- Принимать заявки на проведение соревнований только от тех организаций, которые признают Кодекс и действуют в соответствии с ним;
- Сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями;
- Проводить допинговый контроль на соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирования участников соревнований, определенного международной организацией, осуществляющей борьбу с допингом и признанной ВАДА;
- При выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменом и/или персоналом спортсмена, на спортсмена и/или персонал спортсмена накладываются санкции в соответствии с ОАП.

При неоднократном выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменами одного и того же субъекта Российской Федерации на официальных соревнованиях по спорту «спорт слепых», Совет Федерации спорта слепых 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 «спорт слепых» в данной дисциплине спортсменов от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятия медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту «спорт слепых», где были выявлены нарушения Антидопинговых правил спортсменами.

Обязательным условием для допуска спортсмена на соревнования является предоставление в комиссию по допуску подписанной Антидопинговой декларации и сертификата о прохождении антидопингового онлайн курса РУСАДА <https://course.rusada.ru/>.

#### **IV. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся 14 – 18 августа 2024 года на территории УТБ «Сосновая роща» в 14 км от г. Йошкар-Олы (Республика Марий Эл, Медведевский район, п. Куяр).

Заезд команд в лагерь соревнований – 14 августа 2024 г.

## V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К соревнованиям допускаются спортсмены – члены региональных обществ слепых, инвалиды по зрению. Возраст участников – 18 лет и старше.

Для участия в спортивных соревнованиях спортсмен должен достичь установленного возраста до дня начала спортивного соревнования.

Численный состав команды – 15 человек, в том числе:

- 1 спортсмен-инвалида В1 (мужчины);
- 1 спортсмен-инвалида В1 (женщины);
- 2 спортсмена-инвалида В2 (мужчины);
- 2 спортсмена-инвалида В2 (женщины);
- 2 спортсмена-инвалида В3 (мужчины);
- 2 спортсмена-инвалида В3 (женщины);
- 1 представитель команды (тренер);
- 1 руководитель команды;
- 2 сопровождающих инвалида первой группы;
- 1 врач.

Состав и количество участников спортивных соревнований по спортивным дисциплинам на каждое спортивное соревнование:

Наименование спортивной дисциплины	Состав в видах программы
дистанция-пешеходная	Все спортсмены В1, В2, В3
дистанция-пешеходная-связка*	Спортсмены В1, В2, В3
дистанция-пешеходная-группа*	Спортсмены В1, В2, В3

\* Награждение по видам спортивных дисциплин проводится за счет средств РОО «ФСОиСТ РМЭ».

\*Данные дисциплины не входят во всероссийский реестр видов спорта. Присвоение спортивных разрядов и спортивных званий в дисциплинах, не входящих во всероссийский реестр видов спорта не осуществляется.

## VI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки (приложение №1) направляются до 08 августа 2024 г. на адрес электронной почты [turizmrvt2@yandex.ru](mailto:turizmrvt2@yandex.ru)

Именная заявка на участие в чемпионате России по форме (приложение № 2), подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта, председателем региональной федерации или председателем регионального отделения (структурного подразделения) ОФСО «ВФСС»,

имеющим аккредитацию по виду спорта «спорт слепых», заверенные печатью и врачом, представляются в ГСК в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- зачетная классификационная книжка;
- копии справок МСЭ;
- подтверждение наличия функциональной спортивной классификации;
- полис обязательного медицинского страхования;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- техническая заявка (приложение № 3);
- согласие на обработку персональных данных (приложения № 4, № 4.1);
- подписанная антидопинговая декларация (приложение № 5);
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн курса РУСАДА (<https://rusada.ru/education/online-training/>).

В случае предоставления именной заявки не по установленной форме или отсутствия одного из документов, перечисленных в п. 2, спортсмены к соревнованиям не допускаются.

## VII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

<b>14 августа 2024 г. день приезда</b>	
До 16:00	Заезд и размещение участников;
10:00	Официальная тренировка на дистанциях
12:00	Заседание комиссии по допуску участников;
18:00 – 18:30	Церемония открытия соревнований;
19:00 – 20:00	Совещание с руководителями команд
<b>15 августа 2024 г.</b>	
10:00	«Дистанция-пешеходная В1»
<b>16 августа 2024 г.</b>	
09:30 – 18:00	«Дистанция-пешеходная В2» «Дистанция-пешеходная-связка* В1, В2, В3»
<b>17 августа 2024 г.</b>	
09:30 – 18:00	«Дистанция-пешеходная В3» «Дистанция-пешеходная-группа* В1, В2, В3»
<b>18 августа 2024 г. Отъезд команд</b>	

## VIII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся с учетом специфики участников, в соответствии с Правилами вида спорта «спорт слепых» (Раздел 14. Спортивный туризм), утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от «19» января 2018 г. № 17 (с изменениями, внесенными приказами Минспорта России от 10 апреля 2019 г. № 301, от 26.02.2024 № 194) и Положением.

## **IX. НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, занявшие призовые места (1, 2, 3) в личных спортивных дисциплинах программы, награждаются медалями и дипломами Министерства спорта Российской Федерации.

## **X. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение в период проведения спортивных соревнований работы судейской бригады (оплата работы судей, информационно-техническое обслуживание, транспортное обслуживание, подготовку мест проведения и обеспечение наградной атрибутикой, в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и Нормами расходов средств на проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий (в том числе значимых международных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2024 год.

Минспорттуризм Республики Марий Эл несет расходы, связанные с обеспечением безопасности при проведении соревнований, проведение церемонии открытия, закрытия соревнований, медицинским обслуживанием соревнований.

Расходы, связанные с обеспечением проведения соревнований (аренда полигона, а также организация и обеспечение соревновательного процесса) несет Региональная общественная организация «Федерация спортивного ориентирования и спортивного туризма Республики Марий Эл».

Расходы, связанные с командированием участников команд (проезд в оба конца, суточные в пути, проживание и питание в дни соревнований, страхование, оплата заявочного взноса, прокат снаряжения) несут командирующие организации или сами участники.

## **XI. УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ КОМАНД**

Варианты размещения:

- «Центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» (Медведевский р-н, пос. Куяр, ул. Центральная, д.1 «а» 8 (8362) 57-36-52);

- гостиницы и hostels г. Йошкар-Олы;

- в полевых условиях на территории УТБ «Сосновая роща».

Приготовление пищи на кострах, газовых плитках и горелках (предпочтительно).

По всем вопросам организации и проведения соревнований обращаться по телефону: 8 (987) 709-40-00 и e-mail: [turizmrv12@yandex.ru](mailto:turizmrv12@yandex.ru).

Всю информацию по соревнованиям смотрите на сайте организаторов: <http://sporttourmariel.ru>

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

От \_\_\_\_\_  
 (наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях \_\_\_\_\_

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)							
№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВГЭ)	ФИО личного тренера
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Сопровождающий \_\_\_\_\_

Руководитель или уполномоченный представитель  
 органа исполнительной власти в области  
 физической культуры и спорта субъекта РФ \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)

Руководитель регионального отделения  
 Всероссийской федерации спорта слепых \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)

Представитель команды \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)



**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

От \_\_\_\_\_  
(наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях \_\_\_\_\_

<small>(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения, сроки проведения)</small>								
№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВГЭ)	ФИО личного тренера	Виза врача
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Сопровождающий \_\_\_\_\_

Руководитель или уполномоченный представитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта РФ \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

Руководитель регионального отделения Всероссийской федерации спорта слепых \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

Представитель команды \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек

М. П.

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**

От \_\_\_\_\_  
 (наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях \_\_\_\_\_

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)

№ п/п	ФИО	Номер участника	ФИО личного тренера	Тренерская категория	Класс участника	Клуб	Спортивные дисциплины
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Руководитель или уполномоченный представитель  
 органа исполнительной власти в области  
 физической культуры и спорта субъекта РФ \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)

Руководитель регионального отделения  
 Всероссийской федерации спорта слепых \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)

Представитель команды \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО, должность)

Приложение 4 к Регламенту

Президенту ВФСС

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Согласие на обработку персональных данных

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

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

Принимаю решение о предоставлении ВФСС своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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 \_\_\_\_\_

Президенту ВФСС

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Согласие на обработку данных несовершеннолетнего лица

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего ребенка)

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

принимаю решение о предоставлении ВФСС его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество, паспорт), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения)* в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *моих персональных данных, персональных данных моего ребенка*, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки

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 \_\_\_\_\_

## АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ

спортсмена по спорту слепых – участника спортивного мероприятия

\_\_\_\_\_ (наименование соревнований)

Я, нижеподписавшийся, ФИО \_\_\_\_\_,

Дата рождения \_\_\_\_\_, Субъект РФ \_\_\_\_\_

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), Антидопинговых правил Федерации спорта слепых (ВФСС) и регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил в соревновательный и внесоревновательный периоды, включая периоды подготовки и участия 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).

Я признаю, что я несу полную ответственность за нарушения антидопинговых правил и (среди прочего) я могу быть отстранен от тренировок и соревнований в результате нарушения антидопинговых правил.

Обязуюсь

- 1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР, Антидопинговые правила ВФСС и другие антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;
- 2) соблюдать требования соревновательного и внесоревновательного антидопингового тестирования;
- 3) нести личную ответственность по обеспечению того, что никакое запрещенное вещество не попадает в мой организм, и что я не использую запрещенные методы;
- 4) персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил;
- 5) сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил;
- 6) информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила и, при необходимости, подать заявление на терапевтическое использование (ТИ) запрещенных субстанций или запрещенных методов, которые могут мне потребоваться;

7) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных 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.

9) сообщать в ВФСС обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.

Я осведомлен(а) и 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»; «Антидопинговые правила ВФСС»; «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».

Дата подписания антидопинговой декларации:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

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

ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена  
(для спортсмена моложе 18 лет)

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

Приложение 6 к Регламенту

**ЗАЯВКА**

на спортивно-функциональную классификацию спортсменов, принимающих участие в

(наименование соревнований)

(спортивная дисциплина, наименование субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Команда	ФИО спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ) *	Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

\* На классификацию спортсмены должны предоставить документ, удостоверяющий личность и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справку от офтальмолога с указанием остроты зрения, подробным описанием глазного статуса и развернутым клиническим диагнозом, периметрия (программа полного поля зрения), ОКГ макулярной зоны и/или диска зрительного нерва, электрофизиологические исследования и пр.)

Контактные данные руководителя команды (ФИО, номер телефона, адрес электронный почты):

(ФИО руководителя федерации)

(печать/подпись)