

«Согласовано»

Директор МАУ
СШ №3
города Тюмени



А.Р. Романов

Г.

«Согласовано»

Президент РОО «Федерации
бокса Тюменской области»



А.Э. Миржалалов

Г.

«Утверждаю»

Директор департамента
по спорту и молодёжной
политике Администрации
города Тюмени



С.А. Борисевич

Г.

«Согласовано»

Директор МАУ
СШ «Прибой»
города Тюмени



А.В. Яковлев

Г.

ДОПОЛНЕНИЕ К ПОЛОЖЕНИЮ

о проведении открытого турнира по боксу памяти тренеров города Тюмени

1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

4. Место и сроки проведения.

4.1. Соревнования проводятся 28.04-01.05.2022 г. в спортивном комплексе МАУ СШ №3 города Тюмени, по адресу: г. Тюмень, ул. Садовая 109, корп.1.

2. Пункт 6 изложить в следующей редакции:

6. Программа соревнований.

28 апреля – день приезда

12.00-16.00 - Прохождение мандатной комиссии

16.00-18.00 – взвешивание участников;

18.00-19.00–жеребьёвка, совещание главной судейской коллегии с представителями команд.

29 апреля:

14.00 – предварительные бои.;

30 апреля:

12.00 – полуфинальные бои.

01 мая:

11.00 – финальные бои, торжественное награждение победителей и призёров.

3. Пункт 11 изложить в следующей редакции:

11. Подача заявок на участие.

11.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях принимаются до 19.04.2022 г. по факсу 8 (3452) 69-62-35. Email: roofbto@mail.ru

11.2. Именные заявки на участие в соревнованиях, в установленной форме, подаются в главную судейскую коллегия в день приезда на взвешивании, по адресу: г. Тюмень, ул. Садовая, 109, корп.1.

При прохождении мандатной комиссии представитель команды представляет следующие документы:

- именная медицинская заявка, установленной формы, заверенная врачом и печатью медицинского учреждения;
- паспорт гражданина РФ (для спортсменов, не достигших 14 лет, свидетельство о рождении и справку с места учебы с фотографией);
- спортивная книжка боксера (паспорт боксера) (с отметкой о прохождении углубленного медицинского осмотра ÷ 1 раз в полгода и за 3 дня до проведения соревнования);
- зачетная квалификационная книжка (или копию приказа о присвоении)
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховой полис добровольного страхования от несчастного случая (оригинал);
- МРТ головного мозга (оригинал+копия), заключение заверенное штампом лечебного учреждения, проводившим обследование, разборчивой подписью врача (специалиста) и его личной печатью.
- Согласие родителей на участие в соревнованиях несовершеннолетних спортсменов (Приложения № 1).
- Согласия на обработку персональных данных (Приложения № 2) и оригиналы заявок хранятся в МАУ СШ №3 города Тюмени

Контактные телефоны:

Миржалалов Алишер- 8-982-940-75-20;

Куценко Глеб – 8-961-210-42-79;

Божко Евгений – 8-982-900-88-99;