



# Общероссийская общественная физкультурно-спортивная организация

## «Федерация спорта слепых»

Новая площадь, д. 14, Москва, 109102,  
Тел./факс (495) 624 -16-30, E-mail: [6241630@mail.ru](mailto:6241630@mail.ru)  
ОКПО 58052668, ОГРН 1037739527198, ИНН/КПП 7714248874 / 771401001

14.02.2017 № 112

Председателям РО ВОС  
Председателям РО ФСС

В соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Минспорта России на 2017 г. в период с **23-30 марта 2017 года** проводится Первенство России по спорту слепых - голбол в г.Раменское Московской области (**спортмероприятие №29928**).

Направляем Вам следующую информацию по проведению соревнований:

1. Стоимость проживания и питания – **2000 руб.** в сутки на человека.

Проживание будет организовано **СОК «Сатурн» им. В.И.Степнова** по адресу: **Московская область, г. Раменское, Раменский городской парк.**

Проезд от Казанского вокзала электропоездом до станции «**Фабричная**» (по ходу электропоезда пройти 60 метров и повернуть налево), на электропоезде «**Спутник**» до станции «**Раменское**» на такси (**150руб.**) до спорткомплекса.

2. Расходы по командированию: проезд, суточные в пути, проживание и питание в дни соревнований за счет командирующих организаций

3. Предварительные заявки на участие в соревнованиях направлять строго до **10 марта 2017 года** по электронной почте: [nab\\_62.77@mail.ru](mailto:nab_62.77@mail.ru)

Телефон для справок: **8 903 845 06 35 Набиев Илькам Шахнамазович** - старший тренер спортивной сборной команды России.

Телефон директора спорткомплекса: **89162013153** – **Долгов Владимир Васильевич.**

По прибытии на место проведения соревнований в мандатную комиссию представляются следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- целевая медицинская справка на данные соревнования, если в именной заявке на данного спортсмена отсутствует допуск врача;
- оригинал справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) с обязательным указанием инвалидности по зрению;
- оригинал заключения офтальмолога с обязательным указанием остроты и полей зрения, заверенный подписью с расшифровкой ФИО и личной подписью врача офтальмолога, а также печатью медицинской организации, на базе которой спортсмен проходил офтальмологическое обследование, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности;
- пенсионное удостоверение каждого участника соревнований;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника соревнований (оригинал);
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал);

- документ о временной регистрации и с места учёбы (для студентов дневных отделений Высших, средних специальных образовательных учреждений и коррекционных образовательных учреждений III и IV видов предоставляют);  
- трудовой договор, заключенный между спортсменом и физкультурно-спортивной организацией (для спортсменов – членов команд спортивных клубов субъектов Российской Федерации).

Состав команды: 1 тренер, 1 – сопровождающий, 1 –врач, 1- судья, 6-спортсменов. С собой на свою команду иметь глазные повязки из расчёта на 6-7 игр. При отсутствии глазных повязок у команд игра будет проходить без них или же команда, которая имеет глазные повязки будет заклеивать соперника, а сами будут играть без глазных повязок.

Президент ФСС  
Вице-президент ВОС



Л.П. Абрамова