|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | |
| ***ОБРАЗЕЦ СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ПИСЬМА***  ***ДЛЯ ВНЕСЕНИЙ***  ***ИЗМЕНЕНИЙ*** | | | | Начальнику управления физической культуры и спорта Липецкой области  М. В. Маринину | |
| .2023 | | № |  | |  | |
| На № |  | | | |  | |

Уважаемый Михаил Валериевич!

«*Наименование федерации*» просит внести в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Липецкой области на 20\_\_ год следующие изменения:

Изменения необходимо внести в связи с *указать причину изменения (конкретизировать).*

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

Президент федерации ФИО

ФИО исполнителя

номер телефона

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | |
| ***ОБРАЗЕЦ СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ПИСЬМА***  ***ДЛЯ ВНЕСЕНИЙ***  ***ДОПОЛНЕНИЙ*** | | | | Начальнику управления физической культуры и спорта Липецкой области  М. В. Маринину | |
| .2023 | | № |  | |  | |
| На № |  | | | |  | |

Уважаемый Михаил Валериевич!

«*Наименование федерации*» просит внести в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Липецкой области на 20\_\_ год (далее- Календарный план) дополнения согласно таблице (прилагается) в связи с *указать причину дополнения (конкретизировать).*

Документы, необходимые для внесения дополнений в Календарный план прилагаются.

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

Президент федерации ФИО

ФИО исполнителя

номер телефона

Предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

для включения **спортивных мероприятий**

в календарный план официальных физкультурных мероприятий

и спортивных мероприятий Липецкой области

на 20\_\_ год

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида спорта в соответствии с Всероссийским реестром видов спорта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Статус и наименование спортивного мероприятия | Наименование спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС | Возрастная группа участников в соответствии с ЕВСК | Сроки проведения спортивного мероприятия (включая день приезда и отъезда) | Место проведения спортивного мероприятия (муниципальное образование, планируемый объект спорта) | Планируемое количество участников спортивного мероприятия (человек) | | | Организаторы | Финансирующие организации |
| спортсменов | тренеров, иных специалистов в области физической культуры и спорта | всего участников |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность руководителя организации (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

МП (при наличии)

Предложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

для включения **физкультурных мероприятий**

в календарный план официальных физкультурных мероприятий

и спортивных мероприятий Липецкой области

на 20\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование физкультурного мероприятия | Пол, возраст участников | Сроки проведения физкультурного мероприятия (включая день приезда и день отъезда) | Место проведения (наименование муниципального образования Липецкой области) | Планируемое количество участников физкультурного мероприятия | Организаторы физкультурного мероприятия | Контактные лица (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, адрес электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет") |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Указать тип мероприятия: мероприятие по виду спорта\_\_\_\_\_\_/мероприятие всероссийского  физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне» /комплексное/иное | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность руководителя организации (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

МП (при наличии)