

«СОГЛАСОВАНО»

Первый вице-президент федерации
настольного тенниса Республики
Татарстан



Г.М.Аргаков

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель
министра спорта
Республики Татарстан



Х.Х.Шайхутдинов

ИЗМЕНЕНИЕ В ПОЛОЖЕНИЕ

об официальных спортивных соревнованиях Республики Татарстан
по настольному теннису на 2024 год

номер-код вид спорта: 0040002611Я

Строку 2 в таблице подраздела I. «Общие сведения о спортивном соревновании» раздела IV. «Первенства Республики Татарстан» изложить в следующей редакции:

N п/п	Место проведения спортивных соревнований (населенный пункт, наименование объекта спорта)	Характер подведения итогов спортивного соревнования	Планируемое количество участников (чел.)	Состав спортивной сборной команды муниципального образования РТ					Квалификация спортсменов (спортивный разряд)	Группы участников спортивных соревнований по полу и возрасту в соответствии с ЕВСК	Программа спортивного соревнования			
				Всего	Спортсменов (мужчин/женщин)	Тренеров	В том числе	Сроки проведения, в том числе дата приезда и дата отъезда			Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Номер-код спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Количество видов программ/медалей	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
2	г.Казань Центр бокса и настольного тенниса ул. Джаудага Файзи, д. 2а	Л-К 160	160	ограничений нет				Зюн.р.	юноши девушки до 16 лет (2010-2016г.р.)	20.11.2024	День приезда (комиссия по допуску участников, совещание представителей) тренировка			
										21-24.11.2024	одиночный разряд	0040012611Я	2/8	
											командные соревнования	0040042611Я	2/32	
											парный разряд	0040022811Я	2/16	
											смешанный парный разряд	0040032611Я	1/8	
										24.11.2024	отъезд участников			

Л- личные

Л-К-лично-командные

Приложение №1

ЗАЯВКА

На участие в _____
(полное наименование соревнований)

в возрастной группе _____
от _____
Место, сроки проведения _____

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Разряд	Город или муниципальный район, учреждение	Тренер	Подпись врача и печать

Руководитель органа местного самоуправления в области физической культуры и спорта МО РТ _____ ()
М.П. _____

Официальный руководитель делегации _____ ()

Допущено к соревнованиям _____ человек
Руководитель комиссии по допуску _____ ()
участников

Указанные в настоящей заявке _____ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

Главный врач врачебно-физкультурного диспансера
_____ ()

печать ВФД