*Форма 1*

Информация регионального/муниципального органа физической культуры и спорта, спортивных школ,

центров спортивной подготовки, училищ олимпийского резерва и других спортивных организаций,

в том числе региональных федераций альпинизма

*(Наименование*)

по участию в курсе повышения квалификации на тему: **«Развитие новых зимних Олимпийских видов спорта»** (Открытие отделений альпинизма (ски-альпинизма) в региональных спортивных организациях и проведение соревнований на примере опыта Камчатского края

Ответственный исполнитель по взаимодействию с Организатором в рамках участия в Программе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя,Отчество (при наличии) | Место работы,должность | Контактные данные |
| рабочий телефон (с кодом города) | мобильный телефон | адрес электронной почты |
|  |  |  |  |  |

 *Должность Подпись Фамилия, И.О.*

*Дата Печать*

*Форма 2*

Информация регионального/муниципального органа физической культуры и спорта, спортивных школ,

центров спортивной подготовки, училищ олимпийского резерва и других спортивных организаций,

в том числе региональных федераций альпинизма

*(Наименование*)

по участию в курсе повышения квалификации на тему: **«Развитие новых зимних Олимпийских видов спорта»** (Открытие отделений альпинизма (ски-альпинизма) в региональных спортивных организациях и проведение соревнований на примере опыта Камчатского края

Перечень лиц, рекомендуемых к участию в курсе повышения квалификации (количество кандидатур не ограничено):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Фамилия, Имя,Отчество  | Дата рождения, место рождения | Место работы, должность | Место регистрации и фактического проживания с индексом | Образование (уровень).Специальность,квалификацияпо диплому | Вид спорта, спортивная квалификация и наивысшее личное спортивное достижение | Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда, код подразделения) | Номер телефона, адрес электронной почты |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *Должность Подпись Фамилия, И.О.*

*Дата Печать*