риложение 1

Именная заявка

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование соревнования) (вид спорта)

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

(место проведения, сроки проведения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Спортивное звание | Группа инвалидности | № справки МСЭ (ВТЭ) | Класс ИБСА | Адрес постоянного места жительства | Подпись и печать врача |
| Число, месяц, год |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта

Российской Федерации в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Председатель регионального отделения Всероссийского

общества слепых (председатель РО ФСС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение 2

Техническая заявка

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование соревнования) (вид спорта)

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

(место проведения, сроки проведения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя | Номер участника | Личный тренер | Тренерская категория | Класс участника | Клуб | Спортивные дисциплины | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта

Российской Федерации в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Председатель регионального отделения Всероссийского

общества слепых (председатель РО ФСС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

**АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ**

**(спортсмен)**

**Я, нижеподписавшийся,**

Фамилия Имя Отчество Дата рождения Субъект РФ

**Приложение 3**

**Anti-Doping Declaration (athlete)**

**I, the undersigned,**

Last name Given Name Patronymic Date of birth Region of the Russian Federation

(вид спорта - ПОДА, ФСС, ЛИН) (спортивная дисциплина)

**Признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями** Всемирного антидопингового кодекса ВАДА**,** Антидопингового кодекса Международного Паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил паралимпийского комитета России (ПКР) и

регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил в соревновательный и внесоревновательный периоды, включая периоды подготовки и участия в региональных, всероссийских, международных спортивных мероприятиях, включая Паралимпийские игры (согласно статье 24 «Права и обязанности спортсменов» Федерального

закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №329-ФЗ обновленный 02.06.2016 г.)

**Я признаю, что я несу полную ответственность за нарушения антидопинговых правил и (среди прочего) я могу быть отстранен от тренировок и соревнований в результате нарушения антидопинговых правил.**

**Обязуюсь**

1. знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила,

Антидопинговые правила ПКР и другие

антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;

1. соблюдать требования соревновательного и внесоревновательного антидопингового тестирования. ;
2. нести личную ответственность по обеспечению того, что никакое запрещенное

(sport for persons with - Physical Impairment, Visual Impairment, Intellectual Impairment)

(sport discipline)

**Acknowledge my obligation as binding and agree to meet the requirements** of the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee (RPC) Anti Doping Rules and regulations of relevant international federations on the inadmissibility of anti-doping rule violations both in competition and out of competition, including in relation to regional, national and international competitions and events, including Paralympic Games (in accordance with Article 24 on “Rights and Obligations of Athletes” of the Federal Law of the Russian Federation No329- FZ “About physical culture and sport in the Russian Federation” revised on 02.06.2016)

**I acknowledge that I am fully responsible for anti-doping rule violations and (among other things) I can be suspended from training and competing as a result of any anti-doping rule violations.**

**I Pledge:**

1. to know and comply with the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the RPC Anti- Doping Rules and any other anti-doping regulations of relevant international federations;
2. to comply with the requirements of in- competition and out-of-competition doping control testing;
3. that it is my personal duty to ensure that no prohibited substance enters my body, and that I do not use a prohibited method;

|  |  |
| --- | --- |
| вещество не попадает в мой организм, и что я не использую запрещенные методы;   1. персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил; 2. сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил; 3. информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила и, при необходимости, подать заявление на терапевтическое использование (ТИ) запрещенных субстанций или запрещенных методов, которые могут мне потребоваться; 4. нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение   антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;   1. нести ответственность за любую запрещенную субстанцию или ее метаболиты или маркеры, обнаруженные во взятых у меня пробах. 2. сообщать в ПКР обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.   **Я осведомлен(а) и ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами**:   * + «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»;   + «Запрещенный список ВАДА»;   + «Международный стандарт по терапевтическому использованию»;   + «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»;   + «Антидопинговый кодекс МПК»;   + «Общероссийские антидопинговые правила»;   + «Антидопинговые правила ПКР»;   + «Регламент соответствующей   международной спортивной федерации».  Дата подписания антидопинговой декларации:  «\_ »\_ 20 г. | 1. to take personal responsibility for any anti- doping rule violation committed by me; 2. to cooperate fully with anti-doping organizations during their investigations of anti- doping rule violations; 3. to inform medical personnel about my responsibility not to use any prohibited substances and methods, to ensure that any medical services received by me do not violate anti-doping rules or policies and, if appropriate, to seek a therapeutic use exemption (TUE) for the use of any prohibited substances or prohibited methods that I may require; 4. to take responsibility for any lack of knowledge regarding anti-doping rule violations, as well as lack of information regarding Prohibited Substances and Methods from the WADA Prohibited list; 5. to take responsibility for any Prohibited Substance or its Metabolites or Markers found in the samples taken from me; and 6. to report to the RPC all anti-doping rule violations committed by athletes, athlete support personnel and other persons, that come to my attention.   **I am aware of and acquainted with the principal anti-doping documents**:   * «World Anti-Doping Code of WADA»; * «WADA Prohibited List»; * «International Standard for Therapeutic Use Exemptions»; * «International Standard for Testing and Investigations»; * «IPC Anti-Doping Code»; * «Russian National Anti-Doping Rules»; * «RPC Anti-Doping Rules»; * «Regulations of the respective International sport Federation».   Date of signing anti-doping declaration:  «\_ »\_ 20 |

ФИО/подпись спортсмена / /

ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена (для спортсмена моложе 18 лет и/или имеющего физические или умственные нарушения, в соответствии с которыми спортсмену назначено доверенное лицо для решения юридических вопросов и/или подписания документов) / /