

XXIII областные соревнования по спортивному туризму на пешеходных дистанциях, посвященные Всемирному Дню туризма

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Программа соревнований

Время	Мероприятия спортивного соревнования
9:30 – 10:30	Комиссия по допуску
10:30	Открытие соревнований
11:00	Старт на дистанции – пешеходная – группа (МЖ, ЮД, МД)
15:30	Торжественное закрытие соревнований, награждение призеров и победителей

Финансирование.

Целевой взнос за участие в соревнованиях – 400 руб. с команды.

Для представителей коллективных членов ФСТЧО, оплативших членские взносы за 2022 г. целевой взнос – 200 руб. с команды за дистанцию. Для представителей партнеров ФСТЧО, заключивших договор с ФСТЧО и выполнивших свои обязательства, целевой взнос – 200 руб. с команды за дистанцию.

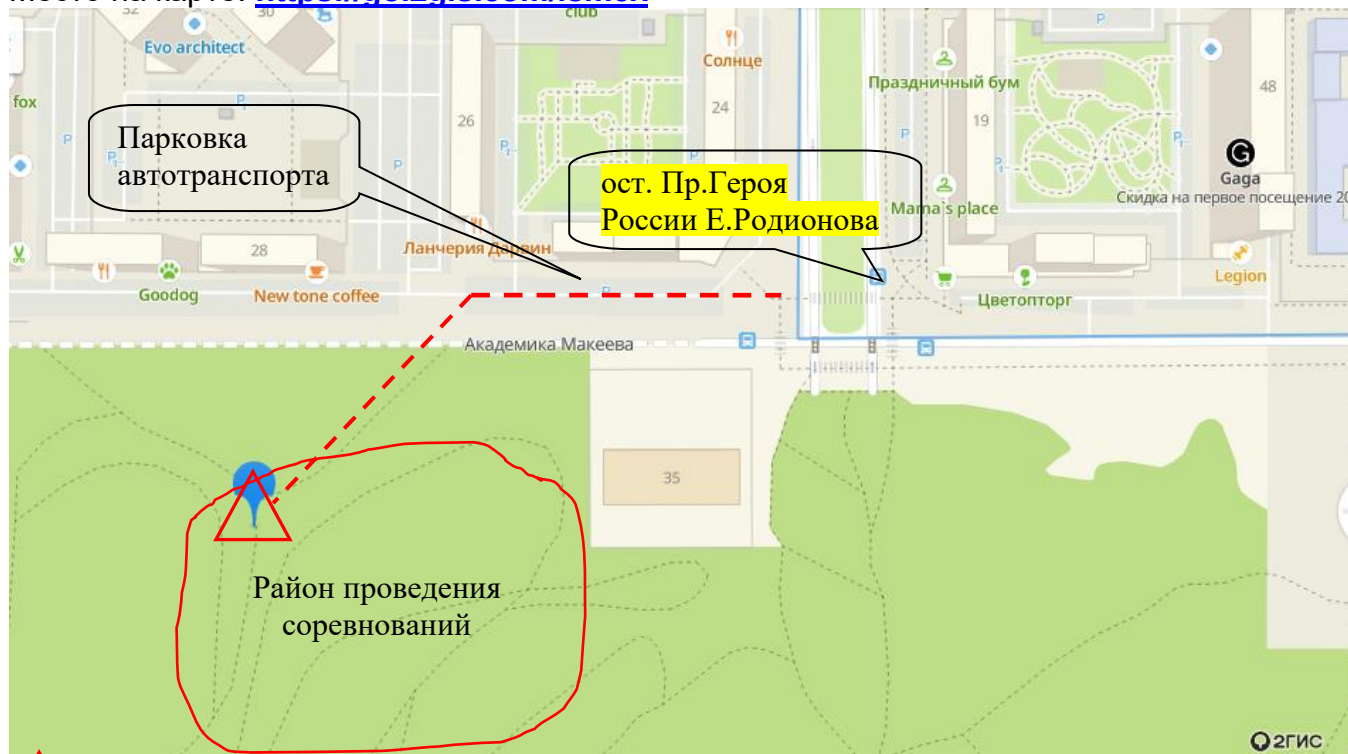
В случае неявки команды на старт, отказа от выступления на дистанции, целевой взнос не возвращается.

Оплата целевого взноса на участие в соревнованиях производится до окончания комиссии по допуску безналичным способом на расчетный счет ФСТЧО.

Реквизиты для оплаты в квитанции (Приложение № 1).

Схема безопасного прохода и проезда к месту соревнований

Место на карте: <https://go.2gis.com/l8mcx>



- место старта



- безопасный проход (пешком) к центру соревнований

ОРГКОМИТЕТ СОРЕВНОВАНИЙ

ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН получателя: 7451315976 КПП 745201001		
	Получатель: Региональная физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация спортивного туризма Челябинской области» (ФСТЧО)		
	БИК: 047501711 кор./счёт.: 30101810400000000711		
	Наименование учреждения банка: ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК		
	Счёт получателя № 40703810807250005531		
	Фамилия И.О. плательщика:		
	Адрес:		
	Тел.:		
ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН получателя: 7451315976 КПП 745201001		
	Получатель: Региональная физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация спортивного туризма Челябинской области» (ФСТЧО)		
	БИК: 047501711 кор./счёт.: 30101810400000000711		
	Наименование учреждения банка: ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК		
	Счёт получателя № 40703810807250005531		
	Фамилия И.О. плательщика:		
	Адрес:		
	Тел.:		
	Вид платежа		Дата
	Целевой взнос за участие в XXIV областном соревновании 25.09.2022 команда (указывается ФИО представителя команды)		Сумма
			400-00
			Подпись: