

Воронежская Региональная Общественная Организация «Федерация Парашютного Спорта»

394061, г. Воронеж, ул. Хользунова, дом 40Д, кв. 63, тел. 8910-241-44-25,
e-mail:kos36@mail.ru, www.vroofps.ru

« 21 » __ноября__ 2018 г.

№ 25/18

Дополнение к положению

Кубка области по парашютному спорту
(аэротруба-акробатика вертикальная-2, 162.001.18.11Я)

Дисциплины и количество соревновательных туров:

Аэротруба – акробатика вертикальная-2 (ААВ2) в двух видах программ:

- «20 фигур и 6 блоков» (соревновательные фигуры и блоки - Приложение 1);
- «30 фигур и 12 блоков» (соревновательные фигуры и блоки - Приложение 2).

Место проведения:

Аэродинамическая труба «Like Fly» (ООО «ПАРК ЭКСТРИМ»),
расположенная по адресу: Воронежская область, г. Воронеж, Московский
проспект, территория парка «Шишки».

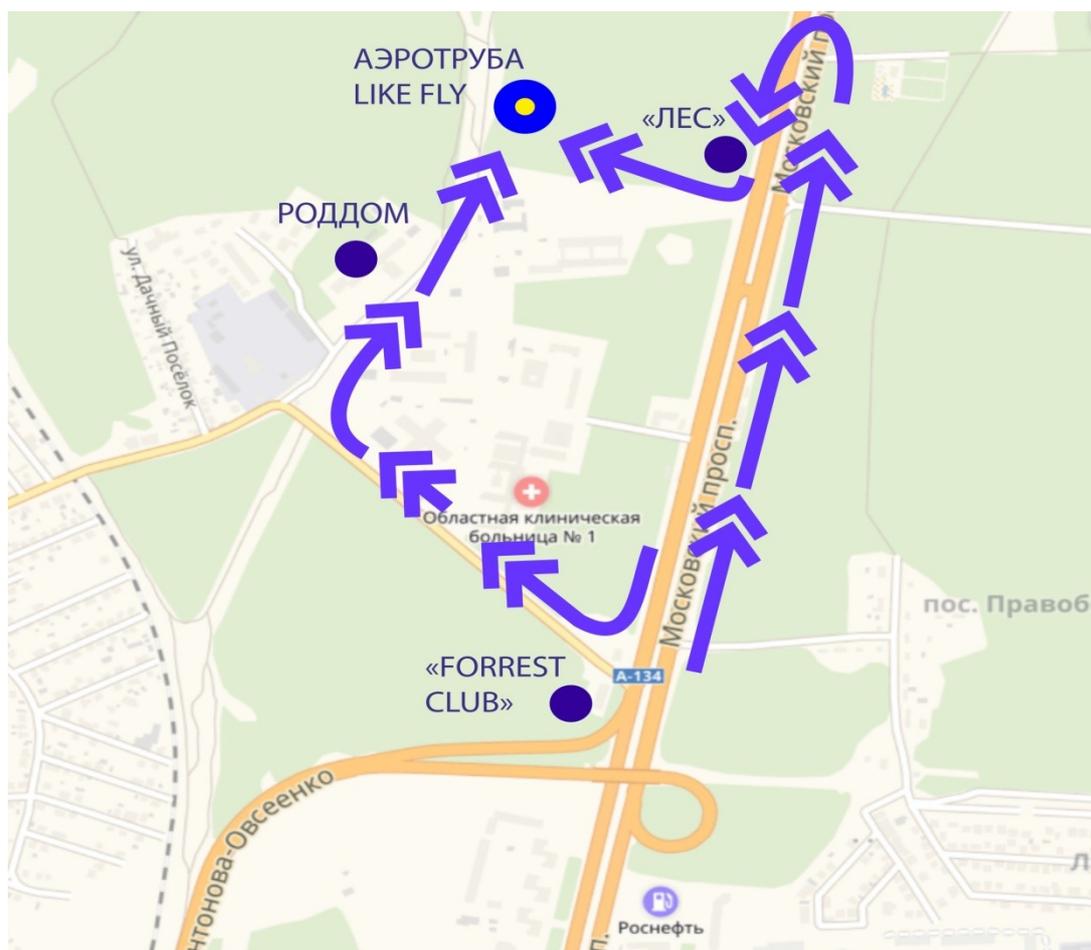
Координаты:

[51.748279, 39.177686](#)

Проезд по территории парка:

- 1) Через парковку лаундж-кафе "ЛЕС" (если ехать со стороны Москвы, то поворот прямо перед 2 корпусом Областной больницы), после скалодрома и веревочного парка поворот направо по грунтовой дороге
- 2) Поворот на Подгорное, сразу после главного корпуса Областной больницы, далее проехать мимо Перинатального центра, поворот направо на старый корпус Роддома - далее прямо вдоль ЛЭП до зелено-оранжевого строения.

Схема проезда из Воронежа:



Требования к участникам и условия их допуска:

1. Наличие не ниже 3 действующего спортивного разряда по парашютному спорту, либо наличие актуального удостоверения члена Федерации Парашютного спорта России
2. Наличие действующей страховки (страхование жизни на территории РФ, с включенным в риски парашютным спортом) либо медицинскую комиссию (ВЛЭК/ВЛК/физкультурный диспансер (спортсмен-парашютист));
3. Достижение до дня начала соревнований возраста 12 лет.

Заявки на участие:

Предварительную заявку необходимо направить на электронную почту ВРОО «Федерация парашютного спорта»: vrfps@mail.ru не менее чем за 3 дня до начала соревнований, а также сообщить по телефону +7-919-244-10-70 (Галина) дату и время (в рамках заявленных чисел проведения мероприятия) приезда команды для регистрации. Образец заявки - Приложение 3.

Взносы участников:

1. Организационный взнос - в размере 1800 рублей с человека (каждого члена команды). Оплачивается при регистрации на соревнования представителю ВРОО ФПС, наличными. Сумма организационного взноса не возвращается.

2. Взнос на компенсацию расходов по непосредственному выполнению соревновательных и тренировочных полетов – согласно стоимости полетного времени, установленной аэротрубой «Like Fly» на момент проведения соревнований (из расчета выполнения не менее пяти/шести (в зависимости от заявленного вида программы) соревновательных туров командой + минимально 2 мин тестового времени).

Спортивный тариф:

10 000 р.\час – будние дни

12 000 р.\час – выходные дни

Призовой фонд:

Победители в каждом виде программы награждаются полетным временем (на команду, без права передачи третьим лицам), согласно занятым местам:

1 место = 1,5 часа полетного времени

2 место = 1 час полетного времени

3 место = 0,5 часа полетного времени

Полетное время предоставляет аэротруба «Like Fly».

Также, победителям присуждаются призы, а все участники соревнований награждаются сувенирной продукцией, от компании «Торнадо».

Возможны изменения в условиях и порядке награждения.

Варианты размещения (ближайшие гостиницы):

- АМАКС Парк-отель

Адрес: Московский просп., 145, г. Воронеж

тел.: 8 (473) 273-99-83

<https://voronezh.amaks-hotels.ru>

Координаты: [51.732111, 39.177949](#)

- AZIMUT отель

Адрес: Плехановская ул., 9, г. Воронеж

тел.: 8 (473) 206-58-58

<https://azimuthotels.com/Russia/azimut-hotel-voronezh>

Координаты: [51.662414, 39.198778](#)

ПО ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ВОПРОСАМ ОБРАЩАТЬСЯ:

+7 919-244-10-70 Кленяева Галина Владимировна

<https://vk.com/aviacom2015> группа в ВК

КОНТАКТЫ АЭРОТРУБЫ «Like Fly»:

+7 (4732) 12-00-05 администратор

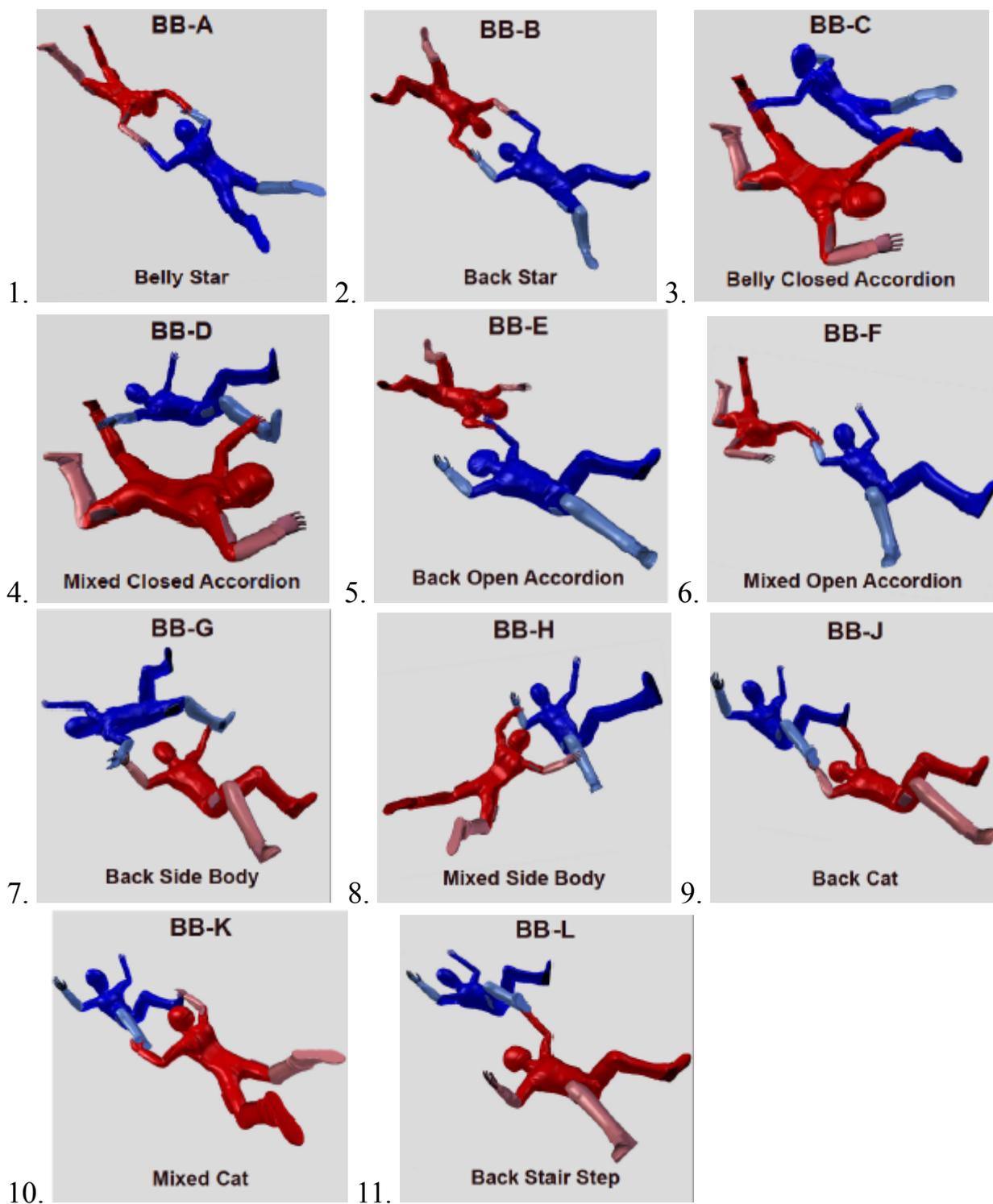
<https://vk.com/likeflyvrn> группа в ВК

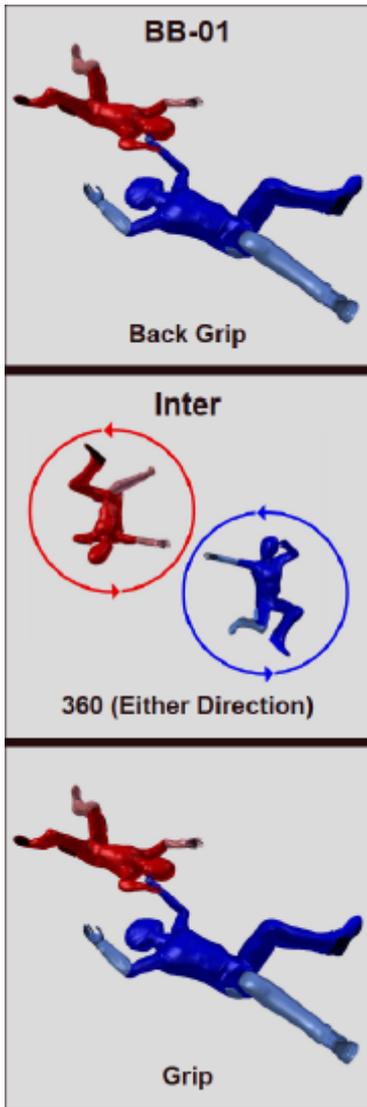
<http://shishkipark.ru> сайт

Председатель ВРОО «Федерация
парашютного спорта»

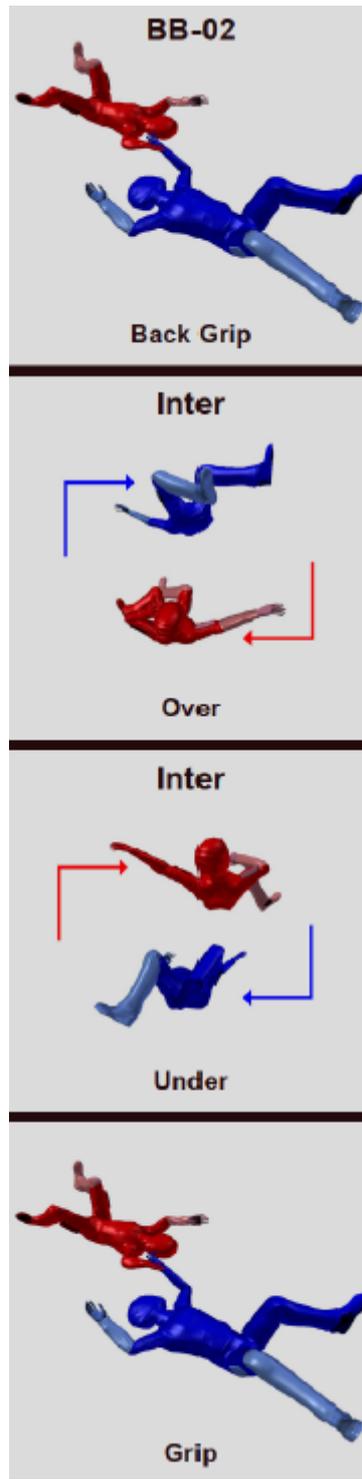


К.Ю. Кулешов

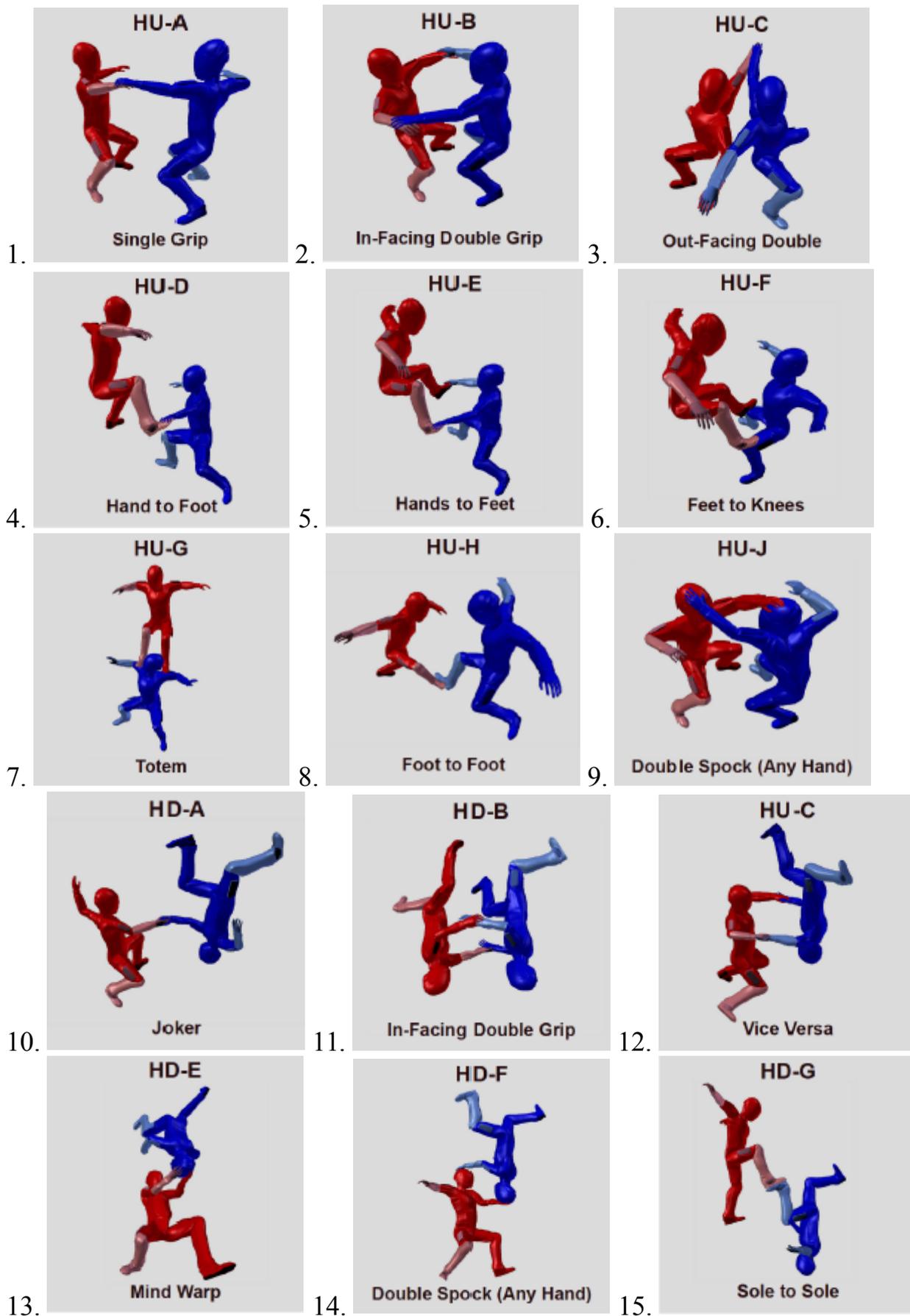


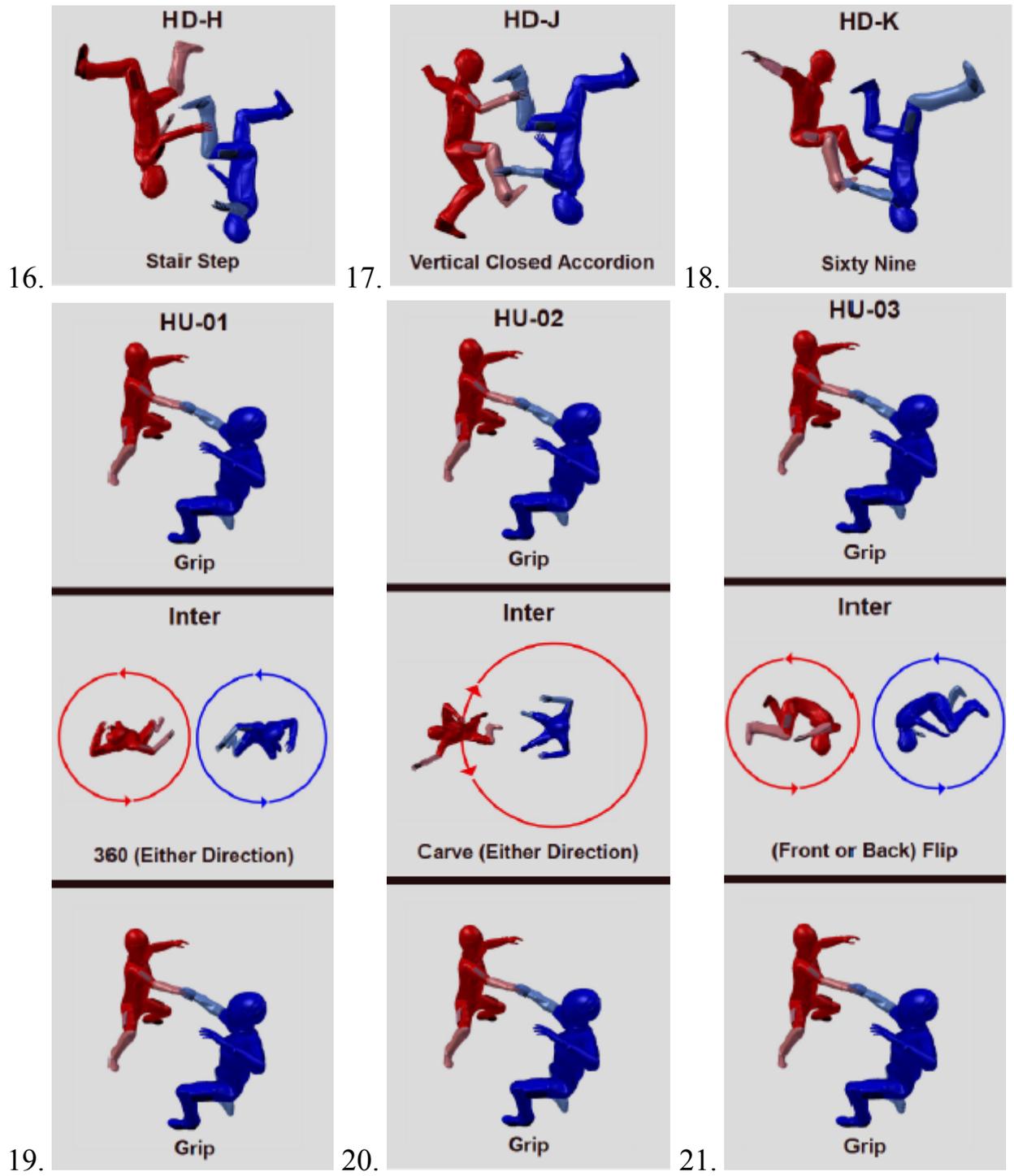


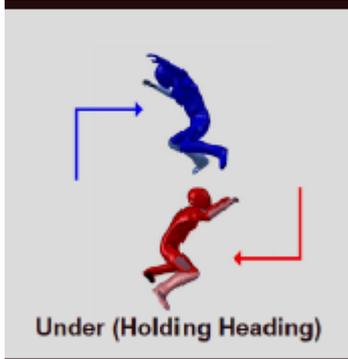
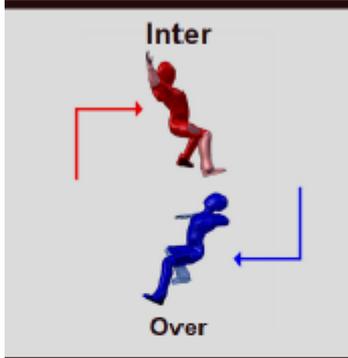
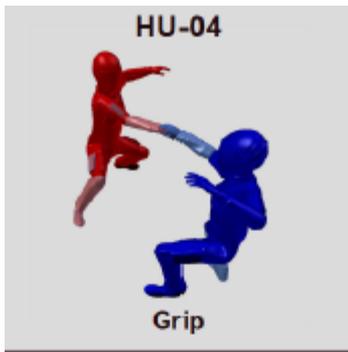
12.



13.



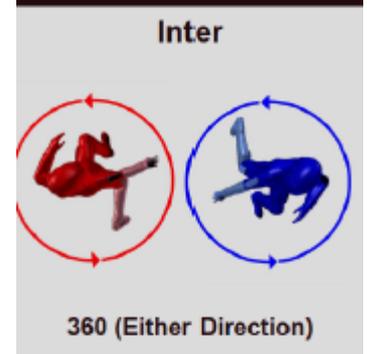
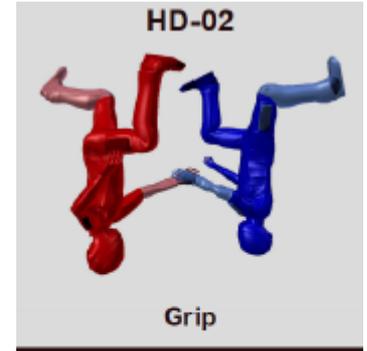




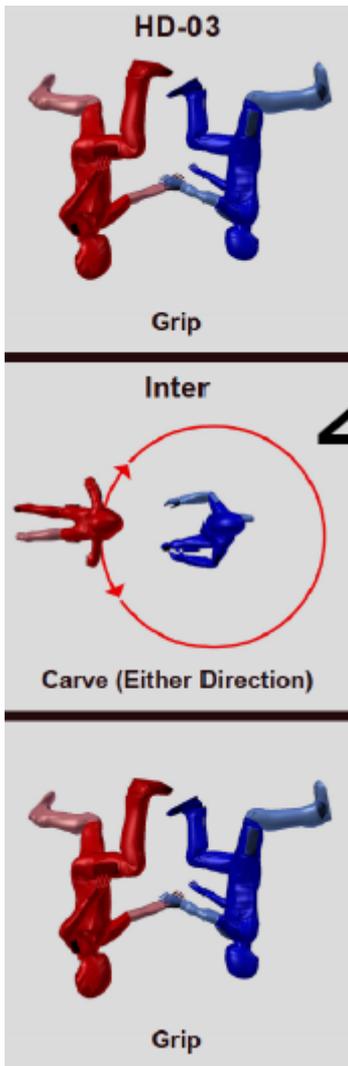
22.



23.



24.



25.

«УТВЕРЖДАЮ»
 (руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в
 области физической культуры и спорта)

 М.П.
 « » _____ 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
 (руководитель региональной спортивной федерации)

 М.П.
 « » _____ 2018 г.

ЗАЯВКА

на участие в _____

№ п/п	Фамилия, имя, (при наличии) отчество	Функция	Пол, возрастная группа	Дата рождения	Спорт. разряд или звание	Ф.И.О. тренера	Контактный адрес и телефон	Размер футболки	Виза врача

К соревнованиям допущено _____ (прописью) спортсменов

« » _____ 2018 г. Врач подпись _____ (расшифровка) _____ Печать врачебной организации