



Министерство образования и науки
Самарской области
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного образования
Самарской области
«Областной детско-юношеский центр развития
физической культуры и спорта»
(ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС)
Масленникова проспект, д. 7, Самара, 443068
Телефон/факс (846) 263-00-77
E-mail: yulika_r@mail.ru
<http://oducrfks.minobr63.ru>
ОКПО 43899011; ОГРН 1036300448975;
ИНН/КПП 6315800241/631601001

Директорам учреждений
профессиональных образованных
организаций

от 02.02.2024 № 64

Уважаемые коллеги!

В рамках отбора для участия в турнире Приволжского федерального округа и на основании Государственного задания утвержденного приказом министерства образования и науки Самарской области от 09.01.2024г № 8-од ГБУ ДО СО «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» сообщает, что 14 февраля 2024 года в г. Самара пройдет региональный этап окружного общественного проекта спортивной направленности – Турнир Приволжского федерального округа по баскетболу 3x3 среди обучающихся учебных заведений среднего профессионального образования (далее - Турнир), по адресам: девушки – г.Самара, ул.Галактионовская, 37 на базе ГБПОУ СО СГКСТД и юноши – г.Самара, ул. Гагарина, 36 на базе ГБПОУ СО СМК им.Бартенева В.В. Начало турнира на места в 10.00 ч.

Просим обеспечить участие команд-победительниц вашего территориального управления в Турнире (Приложение №1).

Предварительные заявки (Приложение №2) на участие в Турнире подаются Белевцевой О.Д. belevceva@inbox.ru до 05 февраля 2024 года (включительно).

Жеребьевка пройдет 05 февраля 2024 года в 13.00 ч по адресу: г.Самара, пр. Масленникова, дом 7, кабинет № 13.

Письмо является официальным вызовом на Турнир.

Директор

Ю.Г.Ромашкина

Белевцева Олеся Дмитриевна методист
+7(927) 200-89-75; belevceva@inbox.ru

Команды-победители в ТУ Самарской области

Команды юношей

1. ГБПОУ СО «Самарский машиностроительный колледж»
2. ГАПОУ СО «Самарский государственный колледж»
3. ГАПОУ СО «Строительно-энергетический колледж им. П.Мачнева»
4. ГАПОУ СО «Тольяттинский социально-педагогический колледж»
5. ГБПОУ СО «Тольяттинский политехнический колледж»
6. ГБПОУ СО «Отраденский нефтяной техникум»
7. ГАПОУ СО «Новокуйбышевский нефтехимический техникум»
8. ГБПОУ СО «Образовательный центр с.Камышла»
9. ГБПОУ СО «Безенчукский аграрный техникум»
10. ГБПОУ СО «Большеглушицкий государственный техникум»
11. ГБПОУ СО «Губернский колледж г.Сызрань»
12. ГБПОУ СО «Сергиевский губернский техникум»
13. ГАПОУ СО «Жигулевский государственный колледж»
14. ГБПОУ СО «Кинельский государственный техникум»
15. ГБПОУ СО «Красноярский государственный техникум»
16. ГБПОУ СО «Нефтегорский государственный техникум»

Команды девушек

1. ГБПОУ СО «Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»
2. ГБПОУ СО «Поволжский государственный колледж»
3. Самарский финансово-экономический колледж – филиал Финуниверситета
4. ГАПОУ СО «Тольяттинский социально-педагогический колледж»
5. ГБПОУ СО "Тольяттинский социально-экономический колледж"
6. ГБПОУ СО «Богатовский государственный сельскохозяйственный техникум имени Героя Советского Союза Смолякова Ивана Ильича»
7. ГАПОУ СО «Новокуйбышевский гуманитарно-технологический колледж»
8. ГБПОУ СО ГБПОУ СО «Образовательный центр с.Камышла»
9. ГБПОУ СО «Безенчукский аграрный техникум»
10. ГБПОУ СО «Большеглушицкий государственный техникум»
11. ГБПОУ СО «Губернский колледж г.Сызрань»
12. ГБПОУ СО «Сергиевский губернский техникум»
13. ГАПОУ СО «Жигулевский государственный колледж»
14. ГБПОУ СО «Кинельский государственный техникум»
15. ГБПОУ СО «Красноярский государственный техникум»
16. ГБПОУ СО «Нефтегорский государственный техникум»

Заявка

На участие в областном Турнире по баскетболу 3x3 среди обучающихся учреждений ПОО

От команды _____ (дата и место проведения соревнований)

(наименование города, района, учебного заведения)

1. Участники:

№ № пп	Фамилия, Имя	№ свид. о рождении (паспорта)	Дата рождения	Подпись врача
1				допущен/печать врача
2				допущен/печать врача
3				допущен/печать врача
4				допущен/печать врача
5				допущен/печать врача
6				допущен/печать врача
7				допущен/печать врача
8				допущен/печать врача

2. Руководящий состав команды (тренер, руководитель делегации):

№ № пп	Фамилия, Имя,	Место работы, Должность	Дата рождения	Мобильный телефон
1				
2				

Директор учебного заведения _____ (_____) « _____ » _____ 20 _____ год.

МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Руководитель команды _____ (_____) « _____ » _____ 20 _____ год.

подпись _____ расшифровка подписи _____

Допущено _____ человек Врач _____ (_____) « _____ » _____ 20 _____ год.

МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____