

Дисциплина: Триатлон

1. Тренеры и иные специалисты в области физической культуры и спорта:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование должности (для старшего тренера и тренера с указанием возрастной группы)	Спортивная дисциплина или группа спортивных дисциплин (если относительно)	Основное место работы (с указанием муниципального образования Челябинской области)
1	Сабитов Игорь Равильевич	Сопровождающий спортсмена-инвалида		г. Челябинск

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ОБУ «Региональный центр спортивной подготовки по адаптивным видам спорта Челябинской области»


(подпись) _____
(инициалы, фамилия) _____



«СОГЛАСОВАНО»

Начальник управления спорта Министерства по физической культуре и спорта


(подпись) _____
(инициалы, фамилия) _____

Главный тренер



(подпись) _____


(инициалы, фамилия) _____



(наименование должности руководителя области, инициалы, фамилия)
спортивной федерации или иного уполномоченного лица)
(подпись) _____




(инициалы, фамилия) _____