

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора МБУ ДО СДЮСШОР №1

А.Б. Порожнюк

2017 г.



Положение

о проведении чемпионата города по волейболу
среди женских команд ветеранов спорта

1. Общие положения

1.1 Соревнование проводится в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий муниципального образования городской округ город Сургут на 2017 год, согласно действующим официальным правилам соревнований по виду спорта «волейбол».

1.2. Цель и задачи проведения соревнования

Популяризация вида спорта – «волейбола» и здорового образа жизни среди населения города, привлечение населения зрелого возраста к активным занятиям физической культурой и спортом, выявление сильнейших спортсменов для участия в региональных соревнованиях.

2. Место проведения и сроки.

Соревнование проводится в городе Сургуте 03 и 10 декабря 2017 года.

Место проведения: МБУ ДО СДЮСШОР №1, СЦ с УИЗ №1

Адрес проведения: ХМАО-Югра, город Сургут, улица И. Захарова, д.25

3. Организаторы соревнования.

3.1. Оказание содействия ответственному учреждению за проведение официального спортивного мероприятия осуществляет Управление по физической культуре и спорту Администрации города.

3.2. Организацию проведения и непосредственное проведение соревнования осуществляет муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №1 (далее – МБУ ДО СДЮСШОР №1).

Главный судья соревнования: Гуль Алексей Игоревич, судья II категории.

Главный секретарь соревнования: Радченко Лина Юрьевна, судья II категории.

Заместитель главного судьи по медицинскому обслуживанию: Назарько Елена Константиновна (врач по спортивной медицине).

4. Требования к участникам и условия их допуска.

4.1. К участию в соревновании допускаются женские команды ветеранов от 35 лет и старше, включенные в заявку, с приложением к ней медицинского допуска врача медицинских организаций.

4.2. Состав команды: 12 человек. Игрок имеет право быть заявлен за одну команду.

4.3. На мандатную комиссию на каждого участника предоставляются паспорт (либо другой документ с фотографией, подтверждающий возраст участника) и оригинал договора страхования от несчастного случая.

5. Программа соревнования.

03 декабря 2017г:

09.00 – заседание мандатной комиссии и судейской коллегии;

10.00 – парад открытия соревнования;

10.15 – 15.00 – игры;

10 декабря 2017г:

17.00 – 21.30 – игры;

21.30 – награждение победителей и призеров соревнования.

6. Условия подведения итогов.

Соревнования проводятся по правилам, утвержденным Всероссийской Федерацией, по круговой системе в два круга. Игра состоит из 3-х партий и продолжается до 2-х побед в партиях. Первая и вторая партия играют до 25 очков, третья партия играет до 15 очков. Разрыв в каждой партии должен составлять не менее двух очков. Победителем считается команда, набравшая наибольшую сумму очков за 2 круга.

7. Награждение.

7.1. Команда-победительница и команды-призёры награждаются дипломами соответствующих степеней, кубками.

7.2. Игроки команд награждаются медалями, дипломами согласно занятым местам.

8. Условия финансирования.

Расходы, связанные с организацией, проведением соревнования, награждением победителей и призеров, согласно утвержденной сметы, осуществляет МБУ ДО СДЮСШОР №1.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей.

9.1. В целях обеспечения безопасности участников и зрителей, соревнование разрешается проводить в спортивных сооружениях города, отвечающих требованиям действующего законодательства, направленного на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий.

9.2. Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется собственником спортивного сооружения, согласно требованиям Правил безопасности, при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014года №353.

10. Страхование участников.

Участие в соревновании осуществляется только при наличии договора (оригинал) страхования от несчастного случая, который предоставляется на мандатную комиссию.

11. Заявки.

11.1. Предварительные заявочные листы (приложение 1) на участие в соревновании, необходимо направить в срок до 25 ноября 2017г. по e-mail: artur.rahimzyanovich@mail.ru

11.2. Уточненный заявочный лист на команду (приложение 2), с приложением к ней на каждого участника команды медицинских допусков врача медицинских организаций, ответственных за медицинское обеспечение массовых мероприятий в соответствии с приказом Департамента здравоохранения ХМАО-Югры от 11.12.2015г. №1512 (БУ ХМАО – Югры Сургутские городские клинические поликлиники №1, 2, 3, 4, 5), подается на заседание судейской коллегии 03 декабря 2017г. в 09.00 по адресу: город Сургут, ул. И. Захарова, д.25, СЦ с УИЗ №1.

11.3. Каждый участник соревнования на заседании комиссии заполняет карточку участника (приложение 3), с возложением на себя ответственности за свое здоровье и физическое состояние во время проведения соревнования.

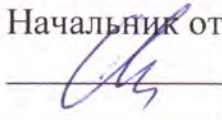
Телефон для справок:

главный судья соревнования Гуль Алексей Игоревич, тел. 8(922)797-17-24,
старший тренер - преподаватель отделения волейбола МБУ ДО СДЮСШОР №1
Ахметзянов Артур Рахимзянович - 8(922)652-43-44.

Данное положение является официальным приглашением на соревнование

Согласовано

Начальник отдела ФМР и ВК ГТО

 С.Г. Подколзина
02.11.17

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ (предварительный)

Наименование спортивной организации _____
Наименование соревнования _____
Место проведения _____
Дата проведения _____

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы	Паспортные данные
1.				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Представитель команды _____ / _____

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

Наименование спортивной организации _____
Наименование соревнования _____
Место проведения _____
Дата проведения _____

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Спортивный разряд	Наличие допуска врача медицинских организаций
1.				(против каждой фамилии проставляется дата выдачи медицинского допуска и расшифровка ФИО врача, допустившего спортсмена к соревнованию)
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Перечисленные в списке лица имеют надлежащую спортивную подготовку и к данному соревнованию готовы.

Подписи:

Представитель команды _____ / _____

К соревнованию имеют медицинский допуск _____ человек (прописью)

Заместитель гл.судьи по медицинскому обслуживанию, подпись _____

Дата « ____ » _____ 201 ____ г.



Карточка участника чемпионата города по волейболу среди женских команд ветеранов спорта

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Место работы	
<ol style="list-style-type: none">1. Подачей карточки участника подтверждаю о том, что беру на себя ответственность за свое здоровье и физическое состояние во время проведения соревнования, за травму, полученную по ходу соревнования не по вине проводящей организации.2. Я осознаю, что моё участие в данных соревнованиях при наличии у меня противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для моего здоровья и жизни.	
Подпись	