

«СОГЛАСОВАНО»
Директор департамента по социальной
политике администрации города

_____ Князев Е.П.
« ____ » _____ 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор муниципального автономного
учреждения города Нижневартовска
«Дирекция спортивных сооружений»

_____ Куштанов Р.Р.
« ____ » _____ 2019 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Директор муниципального автономного
учреждения города Нижневартовска
«Спортивная школа олимпийского резерва»
_____ Березин К.С.
« ____ » _____ 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого первенства города Нижневартовска по самбо среди юношей и девушек 2006-2008гг.р., приуроченное ко Дню космонавтики

1. Цели и задачи

Открытое первенство города Нижневартовска по самбо среди юношей и девушек 2006-2008гг.р., приуроченное ко Дню космонавтики, проводится в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий города Нижневартовска на 2019 год с целью:

- развития и популяризации самбо среди молодежи;
- привлечения подростков к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- повышения спортивного мастерства;
- приобретения спортсменами опыта выступления в соревнованиях и подготовка к соревнованиям межмуниципального уровня;
- формирования сборной команды города для участия в межрегиональных и всероссийских соревнованиях;

2. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 13 апреля 2019 года в г. Нижневартовске в физкультурно-оздоровительном комплексе «Арена» по адресу: ул. Ханты-Мансийская, 15а
Начало соревнований: 13 апреля 2019г. в 11.00 часов.

3. Руководство проведением соревнований

Общее руководство по подготовке и проведению соревнований осуществляет муниципальное автономное учреждение города Нижневартовска «Дирекция спортивных сооружений».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнований – Горшков Игорь Валерьевич

Главный секретарь соревнований – Аминов Заирбек Арсланбекович

Ответственность за технику безопасности и соблюдение правил соревнований несет главный судья соревнований.

Медицинское обеспечение соревнований осуществляет:

- бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» филиал в городе Нижневартовске;
- бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи»

Права и обязанности участников соревнований:

- участник обязан строго соблюдать Правила, Программу, Положение о соревнованиях;
- участник обязан соблюдать правила дисциплины, быть корректным по отношению ко всем участникам, судьям, лицам, проводящими обслуживающим соревнования, а также по отношению к зрителям.

4. Требования к участникам соревнований, условия их допуска

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены **2006-2008** г.р., имеющие соответствующую подготовку, занимающиеся в спортивных школах и клубах по виду спорта «самбо» не менее 6 месяцев и медицинское заключение по результатам медицинского осмотра бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» филиал в городе Нижневартовске.

Весовые категории:

юноши: 31кг., 34кг., 38кг., 42кг., 46кг., 50кг., 55кг., 60кг., 65кг., св. 65кг.;

девушки: 26кг., 29кг., 34кг., 37кг., 40кг., 43кг., 47кг., 51кг., 55кг., св. 55кг.;

5. Программа соревнований

13 апреля 2019 года	08.00 – 09.00 - взвешивание участников, работа мандатной комиссии
	11.00 - торжественное открытие соревнований
	11.15 - начало соревнований
	15.00 - награждение, закрытие соревнований

Ссылка на правила вида спорта «Самбо»:

<http://minsport.gov.ru/2016/doc/PravilaSambo10102016.doc>

Система проведения соревнований будет определена решением судейской коллегии, в зависимости от участвующих команд.

6. Условия подведения итогов

Победители и призеры соревнований определяются в каждой весовой категории в соответствии с правилами соревнований.

Главный судья и главный врач соревнований, в трехдневный срок после окончания соревнований, формируют и сдают протоколы соревнований, отчет об итогах проведения мероприятия на бумажном и электронном носителях в МАУ г.Нижневартовска «Дирекция спортивных сооружений» (ул. Мира, 29а).

7. Награждение

Победители и призеры соревнований награждаются дипломами и медалями соответствующих степеней.

8. Условия финансового обеспечения соревнований

Расходы на организацию и проведение соревнований (согласно утвержденной смете расходов) несет МАУ г. Нижневартовска «Дирекция спортивных сооружений».

Расходы, связанные с командированием участников на соревнования (оплата проезда к месту соревнований и обратно, суточные в пути и дни соревнований, проживание), несет командирующие организации.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей соревнований

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, спортивные соревнования разрешается проводить только на спортивных сооружениях, принятых к эксплуатации

государственными комиссиями и при условии наличия актов технического обследования готовности спортивного сооружения, паспорта безопасности объекта.

Спортивные объекты должны соответствовать всем требованиям и правилам соревнований по видам спорта. Наличие спортивного оборудования и инвентаря должно соответствовать стандартам.

Ответственность за соответствие подготовки участников требованиям соревнований несут представители команд.

Представители команд несут персональную ответственность за выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины, порядка и санитарно-гигиенических норм на месте проведения соревнований. Безопасность во время проведения соревнований обеспечивается участниками самостоятельно.

Главному судье соревнований и заведующему физкультурно-оздоровительным комплексом «Арена» подписать акт готовности к проведению спортивных соревнований за один день и акт осмотра места проведения соревнований за три часа до начала соревнований.

10. Страхование участников соревнований

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании: несчастного случая, жизни, здоровья участников соревнований, которые предоставляются в мандатную комиссию.

Страхование участников соревнований производится за счет командирующих организаций. Страхование может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства Российской Федерации и субъектов РФ.

11. Подача заявок на участие в соревнованиях

Предварительная заявка на участие в соревнованиях (*Приложение 1*) с указанием ФИО, года рождения, спортивного разряда участников подается до 11.04.2019г. на электронный адрес e-mail: dss.nv@mail.ru (для Махиной А.П.), контактный телефон: 8(922)446-35-81

В заявке на участие в соревнованиях (*Приложение 2*) должна быть проставлена отметка «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в соревнованиях, подписанная руководителем спортивной организацией, врачом по спортивной медицине с расшифровкой Ф.И.О. заверенная печатью допустившей спортсмена организацией (спортивной и медицинской), предоставляется на мандатную комиссию 13 апреля 2019 года с 08.00 до 09.00 часов в физкультурно-оздоровительный комплекс «Арена» (ул. Ханты-Мансийская, 15а).

Без предварительной заявки спортсмены к соревнованиям не допускаются. Оригиналы заявок от команды предоставляются на мандатную комиссию вместе с остальными документами в день соревнований.

Команды, предоставившие не правильно оформленную заявку, к соревнованиям не допускаются.

12. Заключительные положения

Данное Положение является официальным приглашением на соревнования

Именная заявка на участие
на участие в открытом первенстве города Нижневартовска по самбо
среди юношей и девушек 2006-2008г.р., приуроченном ко Дню космонавтики

от команды: _____

дата проведения: _____

место проведения: _____

№ п/п	ФИО	дата рождения	Разряд	весовая категория	спортивное общество	город	тренер	виза и печать врача

Руководитель учреждения _____ / _____ /

Представитель команды _____ / _____ /

Телефон представителя _____

Спортсмены в количестве _____ человек прошли медицинский осмотр в полном объеме

Врач _____ / _____ /
(Подпись) (ФИО)

Печать врача

Главный врач ВФД (лечебного учреждения) _____ / _____ /
(Подпись) (ФИО)

М.П. ВФД (лечебного учреждения)

" _____ " _____ 2019 г.