



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении матчевой встречи по боксу в рамках тренировочного процесса среди юношей и девочек 2012-2013гг.р, 2014 г.р. в поддержку бойцов СВО, посвященной празднованию 79-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:

1.1. Основные задачи:

пропаганда здорового образа жизни населения;
выявление сильнейших спортсменов;
совершенствование и повышение спортивного мастерства участников;
профилактика и предупреждение правонарушений, наркомании и алкоголизма среди детей подростков, и молодежи.

2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ:

2.1. Соревнования проводятся с 21 по 24 мая 2024 года по адресу: г.Радужный, 1 мкрн, дом 48а, спортивный центр с универсальным игровым залом ЦБ «Юность»

День приезда: 21 мая 2024 года.

День отъезда: 24 мая 2024 года.

3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ:

3.1.Общее руководство подготовкой осуществляется управлением физической культуры и спорта администрации города Радужный .

3.2.Непосредственное проведение соревнований возлагается на АУ ДО СШ «Юность» города Радужный и главную судейскую коллегию в составе:

Главный судья: Нестеров Алексей Юрьевич, судья 2 категории (г.Радужный);

Главный секретарь: Ротарь Диана Минисламовна, судья 2 категории (г.Радужный).

4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА:

4.1.К матчевым встречам допускаются юноши и девочки 2012-2013гг.р., 2014 г.р.

4.2. Все участники должны иметь:

заявку, заверенную врачом, согласно приложению 1;
полис обязательного медицинского страхования;
оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья при занятиях спортом;

результат магнитно-резонансной томографии головного мозга.

5. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ:

№ п/п	Возрастная категория	Дата и время
1	2012-2013гг.р., 2014 г.р.	22.05.2024 15:00 23.05.2024 12:00

6. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ:

6.1. Матчевые встречи проводятся в соответствии с правилами соревнований Федерации бокса России.

6.2. Победители и призёры в каждой весовой категории награждаются грамотами

7. ФИНАНСИРОВАНИЕ:

7.1. Расходы, связанные с проведением матчевых встреч, награждение победителей и призёров несет АУ ДО СШ «Юность» города Радужный

8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ:

9.1. Объект оснащен согласно Постановлению Правительства РФ от 6 марта 2015 г. N 202 "Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов спорта и формы паспорта безопасности объектов спорта".

Спортивные объекты должны соответствовать всем требованиям и Правилам вида спорта «Бокс», наличие спортивного оборудования и инвентаря должно соответствовать стандартам.

9.3. Медицинское обслуживание соревнований обеспечивается в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020 №144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях.

9. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ:

9.1. Страхование может производиться, как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства Российской Федерации и законодательства субъектов Российской Федерации.

10. ЗАЯВКИ УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ:

10.1. Предварительные заявки на участие в матчевой встрече подаются в автономное учреждение дополнительного образования спортивная школа «ЮНОСТЬ» городского округа Радужный Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» до 20.05.2024 и на электронную почту: alekseynesterov77@mail.ru Нестеров Алексей Юрьевич тел. 89821500352.

По всем интересующим вопросам обращаться к главной судье соревнований Нестеров Алексей Юрьевич, контактный телефон: 89821500352

Данное положение является официальным вызовом на участие в соревнованиях

Заявка на участие
в соревнованиях по боксу

от команды _____
 дата проведения _____
 место проведения _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Разряд	Весовая категория	Тренер	Дата, подпись и печать врача
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Указанные в настоящей заявке спортсмены прошли надлежащую подготовку и медицинский контроль.

К соревнованиям допущено _____ чел.

Врач _____ / _____ /
 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Печать врача

Представитель команды _____ / _____ /
 Телефон представителя _____

Руководитель учреждения
 _____ / _____ /
 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

« _____ » _____ 202 год

МП