|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ  начальник отдела  физкультуры и спорта  администрации МО г. Армавир  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Куликов  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБУДО ЦДЮТУР  МО г. Армавир  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Ж. Иванов  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении первенства МО г. Армавир по скалолазанию**

**(дисциплина «боулдеринг»)**

**1.ВВЕДЕНИЕ**

Муниципальные соревнования по скалолазанию проводятся (далее – Соревнования) в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий муниципального образования город Армавир на 2019 год, утвержденного МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ЮНОШЕСКОГО ТУРИЗМА (далее – МБУДО ЦДЮТУР). Непосредственное проведение соревнований осуществляет МБУДО ЦДЮТУР и главной судейской коллегией (далее – ГСК). Главный судья соревнований – Трусов Сергей Александрович (тел. – 89002339448, 89180168404).

**2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнования проводятся в целях и задачах:

- популяризации и развития скалолазания;

- выявления сильнейших спортсменов и формирования сборных команд муниципального образования город Армавир по скалолазанию;

- пропаганды здорового образа жизни и привлечению молодёжи, населения города к здоровому образу жизни и активным занятиям физической культурой и спортом;

- повышения спортивного мастерства спортсменов.

**3. КЛАССИФИКАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ**

Соревнования - личные.

**4. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Сроки проведения: 5-6 октября 2019 г.

Место проведения: г. Армавир, ул. Лермонтова, 199, ЦДЮТУР.

**5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

**5 октября**

**8:30 – 9:15** – мандатная комиссия.

**9:30** – открытие соревнований.

**10:00** – начало соревнований. Квалификация по «фестивальному» формату (возрастные группы согласно регламенту соревнований).

**6 октября**

**8:45** – совещание с представителями команд.

**9:00** – начало. Финал по классическому формату.

**16:00** – закрытие соревнований. Награждение.

**6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Обеспечение безопасности при проведении соревнований возлагается на организаторов и руководителей команд. Ответственность за жизнь и здоровье участников во время соревнований несут руководители команд.

**7. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника соревнований. Страхование участников соревнований может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края.

**8. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в соревнованиях допускаются учащиеся Центра детского и юношеского туризма города Армавира, учащиеся общеобразовательных учреждений города Армавира и других регионов, имеющие допуск врача.

**Возрастные группы участников (по году рождения):**

в -мужчины и женщины 18 и старше (2001г.р. и старше)

с - старшие юноши и девушки 16 - 17 и старше (2002 - 2003 г.р.);

м - младшие юноши и девушки 14-15 лет (2005-2004 г.р.);

п - подростки юноши и девушки 10-13 лет (2009- 2006г.р.);

с п - супер подростки мальчики и девочки 7-9 лет (2012-2010 г.р.).

Если в группе заявлено менее 6 человек, то по решению судейской коллегии группы могут быть объединены.

**9. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

**Предварительные заявки** подаются в электронном виде до 1 октября 2019 г. по адресу: [sergejtrusov3563@gmail.com](mailto:sergejtrusov3563@gmail.com) или [vento-cul@mail.ru](mailto:vento-cul@mail.ru).

Контактный телефон: 8 (900)2339448, 8(918)0168404 Трусов Сергей Александрович.

**Именные** заявки на участие в соревнованиях, заверенные врачом, медицинским учреждением, руководителем командирующей организации представляются в мандатную комиссию в день проведения соревнований.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого участника спортивных соревнований:

- паспорт или свидетельство о рождении участника (допускается светокопия);

- медицинский полис (допускается светокопия);

- квалификационная книжка спортсмена (при ее наличии);

- оригинал полиса страхования от несчастных случаев.

**10. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ, НАГРАЖДЕНИЕ**

Соревнования проводятся в соответствии с Правилами вида спорта «Скалолазание». Победители и призёры определяются в соответствии с п. 5.6 «Правил соревнований». Итоговые результаты (протоколы) и отчёты предоставляются в течение недели со дня окончания соревнований.

Участники, занявшие 1-3 места, награждаются медалями и грамотами.

Организаторы соревнований, а также спонсоры и другие организации могут учреждать дополнительные призы.

**11. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы по организации и проведению соревнований за счёт ЦДЮТУР, добровольных пожертвований.

Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей команд (проезд, суточные, питание и размещение в дни соревнований) несут командирующие организации.

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата проведения место проведения

З А Я В К А

на участие в соревнованиях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование соревнований

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФАМИЛИЯ, ИМЯ  (полностью) | Год рождения | Группа | Разряд | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

М.П. Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего допущено к соревнованиям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

М.П.

медицинской

организации

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_