

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ СШ №7

Кислицин В.Н.

«21» декабря 2017 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении первенства СШ № 7 по лыжным гонкам

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОФИЦИАЛЬНОГО СПОРТИВНОГО
МЕРОПРИЯТИЯ.**

Соревнования проводятся в целях:

- привлечения к занятиям по лыжным гонкам спортсменов детско-юношеского возраста;
- привлечения к систематическим занятиям физкультурой и спортом, укреплению здоровья и физическому развитию;
- проведения досуга детей.

2. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ МЕРОПРИЯТИИ.

Место проведения соревнования	УР г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 25 Лыжная база «Снежинка»
Дата и время проведения	29 декабря 2017 9:00 – заседание мандатной комиссии 10:00 – судейская 11:00 - старт

3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ.

3.1. Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включённых в Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329 ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объекта спорта к проведению спортивных соревнований, утверждённых в установленном порядке.

3.2. Обеспечение безопасности участников осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353;

3.3. Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в регистрационно-счётную комиссию на каждого участника спортивных соревнований.

3.4. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. N 134н «О Порядке 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».

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ.

Общее руководство подготовкой и проведением соревнования возлагается на Муниципальное бюджетное учреждение Спортивная школа № 7

Главный судья: Кощеев Николай Егорович.

5. ПРОГРАММА И УЧАСТНИКИ.

29 декабря – лыжные гонки (свободный стиль)

2004 – 2005 г.г.			
мальчики	3 км	девочки	3 км
2006 – 2007 г.г.			
мальчики	2 км	девочки	2 км

6. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

В соревнованиях принимают участие занимающиеся МБУ СШ №7, имеющие допуск врача.

Возрастные группы: Мальчики и девочки 2004 - 2005 г.г.

Мальчики и девочки 2006 – 2007 г.г.

7. ЗАЯВКИ.

Заявки, заверенные врачом, и заполненные карточки участников подаются в день проведения соревнований на заседание мандатной комиссии с 9:00 до 10:00 - л/база «Снежинка»

Предварительные заявки на участие направляются в МБУ СШ № 7 по электронной почте dsport7@vandex.ru, до 17 часов 27 декабря 2017 года, телефон - 71-33-88

Медицинские заявки, оформленные с нарушениями: не подписанные руководителем, не заверенные медицинским работником, без соответствующих печатей - не принимаются, участники к соревнованиям не допускаются.

8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ.

Победители и призёры определяются в каждой возрастной группе отдельно по действующим правилам соревнований.

9. НАГРАЖДЕНИЕ.

Победители и призёры в личном первенстве награждаются дипломами и медалями в каждой возрастной группе.

10. ФИНАНСИРОВАНИЕ.

Расходы по судейству и оплате обслуживающего персонала за счёт МБУ СШ №7

11. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ.

Допуск к участию в соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

ЗАЯВКА

На участие _____

№ п/п	Ф.И. (полностью)	Год рождения	Виза врача
1			
2			
3			
4			

Всего допущено _____ человек

Врач _____ (_____)
(Расшифровка фамилии)

Дата заполнения _____ 20__ года.

Руководитель _____ « _____ »

М.П.