

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель Агентства
Республики Коми по физической
культуре и спорту



Н.А. Гордеев

2014 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГАУ Республики Коми
Центра спортивных мероприятий
и пропаганды физической культуры
и спорта



Н.В. Кишко

2014 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. руководителя администрации
МО ГО «Воркута»



С.Л. Чичерина

« 23 » января 2014 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ОО Ветеранов
г. Воркуты



Н.А. Высыпков

« 23 » января 2014 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент РОО «Федерация
греко-римской борьбы РК»



В.А. Павлов

« 23 » января 2014 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель местного отделения
ДОСААФ России
г. Воркуты



Е.В. Назимов

« 23 » января 2014 г.

П о л о ж е н и е

открытого республиканского турнира по греко-римской борьбе
памяти воинов, погибших в Афганистане и Чечне

г. Воркута, 2014 г.

1. Цели и задачи:

- пропаганда и популяризация греко-римской борьбы;
- повышение спортивного мастерства спортсменов;
- выполнение разрядных нормативов ЕВСК;
- укрепление дружественных связей между городами;
- военно-патриотическое воспитание молодежи.

2. Сроки и место проведения:

Соревнования проводятся в г.Воркуте с **14 по 16 февраля 2014 года** в спортивном зале МОУ ДОД «ДТДиМ» (169915, г. Воркута, ул. Ленина, 47).

День приезда команд 14 февраля 2014 года.

14 февраля 2014 г.

Прохождение мандатной комиссии по приезду команд с 12.00 до 16.00 часов.

17-00 заседание судейской коллегии

17-00 до 18-00 медицинский контроль

18-00 до 18.30 взвешивание: юноши 2001-2003 гг.р.вес. кат.: 27, 35, 42, 50, 58, 69 кг

Юноши 1999-2000 гг.р. в вес. кат.: 32, 38, 46, 54, 63, 76,+85 кг.

15 февраля 2014 г.

10-00 начало соревнований

13-00 до 14-30 перерыв

13-00 до 13-30 взвешивание: юноши 2001-2003 гг.р.вес. кат.: 32, 38, 46, 54, 63, +69 кг

Юноши 1999-2000 гг.р. в вес. кат.: 29, 35, 42, 50, 58, 69, 85 кг.

15-00 *торжественное открытие соревнований*

16 февраля 2014 г.

10-00 начало соревнований

14-00 - *награждение*

День отъезда команд.

3. Руководство проведения соревнований:

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляют Агентство Республики Коми по физической культуре и спорту, ГАУ РК «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта» (далее ГАУ РК «ЦСМиПФКиС», Управление ФКиС администрации МО ГО «Воркута», ОО «Ветераны г.Воркуты», РОО «Федерация греко-римской борьбы РК», МБОУ ДОД «ДЮСШ «Олимпиец». Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную ГАУ РК «ЦСМиПФКиС», РОО «Федерация греко-римской борьбы РК».

Главный судья соревнований – Кузнецов Г.Р., судья ВК, г. Воркута

Главный секретарь соревнований – Павлов В.А., судья МК, г. Воркута

4. Участники соревнований:

Соревнования личные. К соревнованиям допускаются юноши 2001-2003 гг.р.,

в весовой категории 27, 32, 35, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 63, 69, +69 кг.

Юноши 1999-2000 гг.р., в вес кат. 29, 32, 35, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 63, 69, 76, 85, +85 кг.

5. Обеспечение безопасности участников и зрителей:

За обеспечение безопасности участников и зрителей ответственность несёт главный судья соревнований, главная судейская коллегия, тренеры и представители команд. Главному судье соревнований подготовить акт готовности sportсооружения для проведения соревнований.

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников разрешается проводить соревнования только на спортивных сооружениях, принятых к эксплуатации государственными комиссиями, и при условии наличия актов технического обследования готовности спортивного сооружения к проведению мероприятия в соответствии:

- с «Положением о мерах по обеспечению общественного порядка и безопасности, а также эвакуации и оповещения участников и зрителей при проведении массовых спортивных мероприятий» (№ 786 от 17.10.1983 г.);
- с «Рекомендациями по обеспечению безопасности и профилактики травматизма при

занятиях физической культурой и спортом» (№ 44 от 01.04.1993г.);

В местах проведения соревнований должен находиться медицинский работник.

6. Определение победителей:

Победители и призеры определяются по действующим правилам FILA.

7. Награждение победителей:

Победители и призеры соревнований награждаются дипломами, медалями и памятными призами.

8. Финансирование:

Награждение победителей и призеров дипломами, медалями и плакетками за I-е, II-е, III-е места за счет ООО Ветеранов г. Воркуты. Награждение кубками за I-е, II-е и III-е места за счет местного отделения ДОСААФ России г. Воркуты. Награждение памятными призами «За лучшую технику» и «Волю к победе» за счет РОО «Федерация греко-римской борьбы РК». Расходы по предоставлению спортивного сооружения, оплате работы судейской бригады и обслуживающего персонала, обеспечению медицинского обслуживания соревнований, изготовлению печатной продукции несут РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми» и Управление физической культуры, спорта и туризма администрации МО ГО «Воркута» на долевых основах. Все расходы, связанные с командированием команд на участие в соревнованиях (проезд, суточные, питание, размещение, страхование участников) несут командирующие организации.

9. Порядок и сроки подачи заявок:

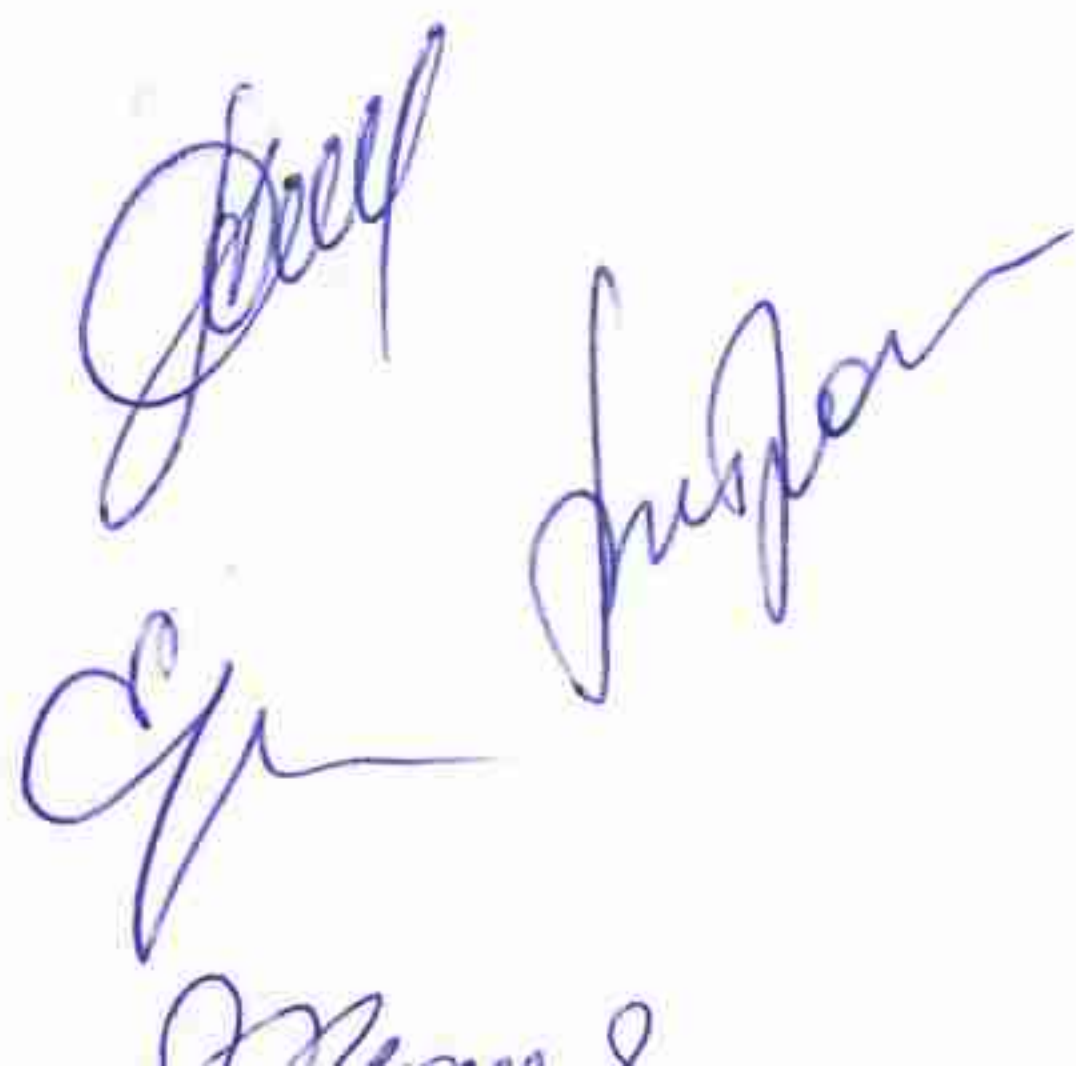
Предварительные заявки с подтверждением об участии в соревнованиях подаются в Управление физической культуры, спорта и туризма администрации МО ГО «Воркута» по адресу: 169900, Республика Коми, г. Воркута, пл. Центральная, 7 тел/факс (882151) 3-71-60 или e-mail: OLIMPIEZVORKUTA@mail.ru

Заявки команд, оформленные согласно правилам соревнований по греко-римской борьбе, должны быть заверены врачом (с допуском разрешения на участие в соревнованиях каждого спортсмена) и руководителем организации. На заседание мандатной комиссии представители команд предоставляют следующие документы:

- командировочное удостоверение;
- заявку установленной формы;
- паспорт, справку о регистрации с фотографией, заверенную печатью;
- **полис страхования от несчастного случая** на дни проведения соревнований на каждого спортсмена (оригинал)

Без полиса страхования от несчастного случая спортсмены к участию в соревнованиях не допускаются.

Данное положение является вызовом на соревнования



З А Я В К А
на участие в открытом турнире по греко-римской борьбе
памяти воинов, погибших в Афганистане и Чечне.

от команды _____
город, республика, область, край вид спорта

№ п\п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения число, месяц	Спортивная Квалификация (звание, разряд)	Весовая категория	Фамилия тренера	Виза врача
----------	------------------------------	------------------------------	--	----------------------	--------------------	---------------

Представитель команды _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Врач мед. учреждения _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Печать
(круглая печать мед. учреждения)

Руководитель Муниципального образования _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Печать

Министр