

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель Агентства  
Республики Коми  
по физической культуре и спорту

  
«          » 20 г. С. В. Чураков

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГАУ РК «Центр  
спортивных мероприятий и  
пропаганды физической культуры  
и спорта»

  
«          » 20 г. Н. В. Кишко


«УТВЕРЖДАЮ»  
Начальник Управления физической культуры  
и спорта администрации МО ГО «Воркута»

  
«          » 20 г. Е. В. Агрон

УТВЕРЖДАЮ  
Президент РОО «Федерация  
греко-римской борьбы  
Республики Коми»

  
«          » 20 г. В. А. Павлов

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ОО «Ветеранов»  
г. Воркуты

  
«          » 20 г. А. И. Рахманин

## ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении открытого республиканского турнира по спортивной борьбе  
(греко-римская)

памяти воинов погибших в Афганистане и Чечне  
среди юношей 1999-2000 гг.р., 2001-2002 гг.р.

Номер – код вид спорта: 0260001611А

13-15 февраля 2015 г.  
г. Воркута

## 1. Общие положения

Настоящее положение разработано в соответствии:

- календарным планом, утвержденным приказом Агентства Республики Коми по физической культуре и спорту № 01-12/307 от 29 декабря 2014 г. на 2015 год;

### Цели и задачи:

- популяризация греко-римской борьбы;
- повышение спортивного мастерства спортсменов;
- выполнение требований Единой Всероссийской спортивной классификации;
- укрепление дружественных связей между городами;
- военно-патриотическое воспитание молодежи.

## 2. Место и сроки проведения

Соревнования проводятся в г. Воркуте с 13 по 15 февраля 2015 года в спортивном зале МОУ ДОД «ДТДиМ» (169915, г. Воркута, ул. Ленина, 47).

Дата	Программа соревнований	Время проведения
13.02	Официальный день приезда; Комиссия по допуску спортсменов (с/з Воркутинского филиала Университета Российской Академии Образования, ул. Пирогова, 1); Заседание судейской коллегии совместно с представителями команд; Медицинский контроль; Взвешивание участников: юноши 1999-2000 г. р.: 47, 53, 63, 69, 85, 120 кг. юноши 2001-2002 г. р.: 32, 38, 47, 53, 63, 69, 85 кг.	14.00 – 16.00   17.00  17.00 – 18.00 18.00 – 18.30
14.02	Начало соревнований Взвешивание участников: юноши 1999-2000 г. р.: 42, 50, 59, 66, 73, 100 кг юноши 2001-2002 г. р.: 35, 42, 50, 59, 66, 73, +85 кг; Торжественное открытие соревнований.	10.15 13.00 – 13.30  15.00
15.02	Начало соревнований; Награждение победителей и призеров соревнований Отъезд участников.	10.00 15.00

## 3. Права и обязанности организаторов спортивных 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 «Центр спортмероприятий», Управление физической культуры и спорта администрации МО ГО «Воркута».



Непосредственное проведение соревнований возлагается на РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми», МБОУ ДОД «ДЮСШ «Олимпиец» и главную судейскую коллегию.

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

#### **4. Требования к участникам и условия их допуска**

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены 15-16 лет, 1999-2000 годов рождения.

Весовые категории: 42, 47, 50, 53, 59, 63, 66, 69, 73, 85, 100, 120 кг. Уровень квалификации не ниже III юношеского разряда.

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены 13-14 лет, 2001-2002 годов рождения.

Весовые категории: 32, 35, 38, 42, 47, 50, 53, 59, 63, 66, 69, 73, 85, +85 кг.

При допуске юношей 2003 года рождения спортсмену необходимо представить дополнительную медицинскую справку (спецдопуск).

#### **5. Условия подведения итогов**

Победители и призеры в каждом виде программы, определяются в соответствии с правилами соревнований UWW по спортивной борьбе (греко-римская).

Соревнования проводятся как личные.

#### **6. Награждение**

Участники, занявшие призовые места (1, 2, 3) во всех возрастных группах в каждой весовой категории награждаются грамотами и медалями.

#### **7. Условия финансирования**

Расходы по организации и проведению мероприятия, награждению победителей и призеров соревнований грамотами – за счет ОО «Ветеранов» г. Воркуты, медалями – за счет Управления физической культуры и спорта администрации МО ГО «Воркута», дипломами в номинациях «За лучшую технику» и «За волю к победе» – за счет РОО «Федерация греко-римской борьбы РК».

Расходы по командированию участников соревнований (питание, проживание, проезд, страхование) – за счет командирующих организаций.

#### **8. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

За обеспечение безопасности участников и зрителей ответственность несет главный судья соревнований, главная судейская коллегия тренеры и

представители команд. Главный судья (или директор спортивного объекта) должен подготовить акт готовности спортивного сооружения для проведения мероприятия.

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

В мандатную комиссию предоставляется оригинал страхового полиса от несчастного случая на каждого спортсмена на дни проведения соревнований. Медицинское обслуживание соревнований обеспечивает МБОУ ДОД «ДЮСШ «Олимпиец».

## **9. Подача заявок на участие**

Предварительные заявки подаются в Управление физической культуры и спорта администрации МО ГО «Воркута», по адресу: 169900, Республика Коми, г. Воркута, ул. Ленина, д. 45, тел.: (882151) факс: 3-71-60, за семь дней до начала соревнований.

При заявке в Мандатную комиссию представляются следующие документы:

- заявочный лист;
- паспорт, свидетельство о рождении (с регистрацией о проживании по месту жительства)
- заявка установленной формы, заверенная: врачом на каждого спортсмена, руководителем муниципального органа управления ФК и С;
- оригинал страхового полиса от несчастного случая на каждого спортсмена (на дни проведения мероприятия).

Спортсмены (команды) без оригинала страхового полиса и подтверждения об участии к указанному сроку к соревнованиям не допускаются.

**Положение является официальным вызовом на соревнования.**

**З А Я В К А**

на участие в открытом Республиканском турнире памяти воинов  
погибших в Афганистане и Чечне  
среди юношей 1999-2000 гг.р., 2001-2002 гг.р.

от команды \_\_\_\_\_  
город, республика, область, край

№ 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.

МП

(круглая печать мед. учреждения)

Руководитель Муниципального органа управления ФК и С

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Ф.И.О.

МП