|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ Директор  МБУ «СШОР «Олимпиец»  ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В.Осипова  «\_\_» ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении Открытого первенства МБУ «СШОР «Олимпиец»**

**«Кросс лыжника»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Открытое первенство МБУ «СШОР «Олимпиец» «Кросс лыжника» (далее – Соревнования) являются контрольными и проводятся в соответствии с планом проведения школьных мероприятий 2019 год.

1.2. Соревнования проводятся с целью:

- пропаганды здорового образа жизни, профилактики наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения и других пагубных привычек;

- оценка уровня подготовленности спортсменов к предстоящему спортивному сезону;

- повышения уровня спортивного мастерства;

- подготовка спортивного резерва.

1.3. Соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами вида спорта «легкая атлетика» (002 000 1611 Я), утвержденными Приказом Минспорттуризма России от 12.04.2010 г. № 340.

1.4. Соревнования являются открытыми, личными.

1.5. Ранг Соревнований – школьные.

1.6. Соревнования проводятся при любых метеорологических условиях.

**2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

2.1. Соревнования проводятся в лесном массиве микрорайона «Дубрава».

2.2. Соревнования проводятся 29 сентября 2019 года. Начало Соревнований в 1130 час.

2.3. Заседание судейской коллегии Соревнований пройдет 29 сентября 2019 года в 1030 час. по адресу: г. Соликамск, ул. Дубравная, 51.

**3. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

3.1. Общее руководство организацией Соревнований осуществляет рабочая группа, состав которой утверждается приказом МБУ «СШОР «Олимпиец».

3.2. Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

3.3. Главный судья Соревнований – Шипенок Сергей Иванович. Главный секретарь Соревнований – Трусова Елена Владимировна.

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

4.1. К участию в Соревнованиях допускаются участники, прошедшие медицинский осмотр и допущенные врачом, а также имеющие соответствующую подготовку и спортивную экипировку.

4.2. Соревнования проводятся среди участников следующих возрастных групп:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2002 – 2003 г.г.р. | юноши  3 км | девушки  2 км |
| 2004 – 2005 г.г.р. | 2 км | 2 км |
| 2006 – 2007 г.г.р. | 2 км | 2 км |
| 2008 – 2009 г.г.р. | 1 км | 1 км |
| 2010 г.р. и моложе | 1 км | 1 км |

4.3. При подаче личной заявки участнику необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), оригинал медицинской справки.

4.4. Требования к медицинской справке:

- наличие печати медицинского учреждения, выдавшего справку;

- наличие подписи и расшифровки подписи врача, выписавшего справку;

- наличие даты выдачи справки;

- наличии формулировки «Допущен(а) к участию в соревнованиях по лыжному спорту»;

- срок действия справки не должен превышать 6 месяцев.

4.5. При отсутствии медицинской справки на участников родители или законные представители заполняют заявление об ответственности согласно форме, отраженной в Приложении 2 к настоящему положению.

4.6. Командную заявку на участие в Соревнованиях необходимо оформить в соответствии с формой, отраженной в Приложении к настоящему положению.

**5. ПРОГРАММА ФИЗКУЛЬТУРНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**

5.1. Регистрация участников Соревнований 1000 – 1030 час.

5.2. Заседание судейской коллегии Соревнований 1030 – 1120час.

5.3. Открытие Соревнований 1120 – 1130 час.

5.4. Старт участников Соревнований (парный через 30 секунд) в 1130 час.

5.5. Награждение победителей и призеров Соревнований, закрытие Соревнований в 1300 час.

**6. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Победители и призеры Соревнований в каждой возрастной группе определяются по наилучшему результату.

**7. НАГРАЖДЕНИЕ**

7.1. Победители Соревнований в каждой возрастной группе награждаются Кубками и дипломами.

7.2. Участники Соревнований, занявшие 2, 3 места в каждой возрастной группе, награждаются медалями, дипломами.

7.3. Каждый участник Соревнований награждается сладким призом.

**8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований несет МБУ «СШОР «Олимпиец» за счет средств субсидии, предоставленной Комитетом по физической культуре и спорту администрации города Соликамска на участие в официальных спортивных мероприятиях различного уровня в соответствии с Соглашением от 09.01.2019 г. № 2/2019 «О предоставлении субсидии из муниципального бюджета муниципальному бюджетному учреждению на иные цели».

**9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

9.1. Обеспечение безопасности участников и зрителей Соревнований осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353.

9.2. Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 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».

**10. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

10.1. Заявки на участие подаются в главную судейскую коллегию в день проведения Соревнований.

10.2. Без заявок на участие участники к Соревнованиям не допускаются.

**Телефон для справок: 8(34253)4 34 36**

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ**

**НА СОРЕВНОВАНИЯ.**

Приложение 1 к Положению

о проведении Открытого первенства

МБУ «СШОР «Олимпиец»

«Кросс лыжника»

**ОФИЦИАЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

(название соревнований)

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(название организации)

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

(категория участников)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Спортивная квалификация** | **Подпись,**  **печать, врача** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек.

ФИО врача (подпись, печать медицинского учреждения)

М.П.

Представитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель органзации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2 к Положению

о проведении Открытого первенства

МБУ «СШОР «Олимпиец»

«Кросс лыжника»

Главному судье С.И.Шипенку

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и кода выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

заявление.

Прошу Вас допустить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к участия в Открытом первенстве МБУ «СШОР «Олимпиец» «Кросс лыжника» (далее – Соревнования), которое пройдет 29.09.2019 г. по адресу: г. Соликамск, лесной массив микрорайона «Дубрава». Противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом, а также к участию в соревнованиях он(она) не имеет. Самочувствие вышеупомянутого хорошее, температура тела и артериальное давление в норме. Полностью осознаю риск, связанный с участием в Соревнованиях. Ответственность за его(её) жизнь и здоровье во время участия в Соревнованиях беру на себя.

Осознаю и принимаю на себя ответственность в случае получение им(ею) во время участия в Соревнований травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий. Претензий к организаторам Соревнований иметь не буду.

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

(дата (число, месяц, год)

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

(ФИО родителя, законного представителя полностью) (подпись)