

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС


Ю.Г. Ромашкина

« 13 » 02 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об областных соревнованиях
среди обучающихся 2010-2011 гг.р. (юноши)
по баскетболу

1. Общие положения

Областные соревнования среди обучающихся по баскетболу (далее — соревнования) проводятся ГБУ ДО СО «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» (далее — ОДЮЦРФКС) согласно Распоряжению Министерства образования и науки Самарской области от 09.01.2023 № 1-од «Об утверждении государственных заданий на 2023 год и плановый период 2024-2025 годов государственным образовательным учреждениям дополнительного образования Самарской области.

Учредителем данных соревнований является министерство образования и науки Самарской области.

Цель проведения соревнований — создание условий для привлечения обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

Задачи проведения соревнований:

пропаганда физической культуры и спорта (баскетбол), как основного средства укрепления здоровья и физического развития;

развития массовой физической культуры и спорта в общем и баскетбола в частности в образовательных учреждениях региона;

формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения, укрепление здоровья;

профилактики асоциального поведения среди детей и подростков.

2. Организаторы мероприятия

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет ОДЮЦРФКС (старший методист Костюк Н.В. (88462630188).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на СП ГБОУ Гимназии «ОЦ «Гармония» г.о. Отрадный Самарской области (руководитель Ольшанская Л.А.) и главную судейскую коллегию (далее – ГСК). Главный судья соревнований Ковинько М.В. (89879891259), Email: Dyussh-olimp@yandex.ru.

3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся среди обучающихся 2010-2011 гг.р. (юноши) проводятся 07,08 апреля 2023 года в с/з СП ГБОУ ОЦ «Гимназия «Гармония», г.о. Отрадный, ул. Отрадная,7.

4. Требования к участникам и условия их допуска

Участниками соревнований могут быть обучающиеся общеобразовательных организаций и организаций физкультурно-спортивной направленности Самарской области всех ведомств.

От каждой спортивной организации допускается до участия в соревнованиях не более одной команды, при заявке на соревнования более 10 команд, при участии менее 10 команд допускается не более двух команд. Спортивная организация, выставившая две команды, в обязательном порядке предоставляет судью.

Состав команды: 12 спортсменов, 2 тренера.

5. Программа соревнования

Все игры Соревнований проводятся в соответствии с действующими «Официальными Правилами баскетбола», принятыми ФИБА и РФБ.

Соревнования во всех возрастных группах проводятся в один этап, систему розыгрыша определяет ГСК.

Первый день соревнований

10:00-10:30 – приезд и размещение команд;

10:30 – мандатная комиссия.

11:00 — парад открытия соревнований;

11:15 – предварительные игры.

Второй день соревнований

10:00 – 14:00 –финальные игры

14:00 – парад и награждение;

15:00 – отъезд команд.

6. Условия Подведения итогов

Подведение итогов соревнований проводит ГСК.

Отчёт о проведении соревнований (Приложение № 1) предоставляется в ОДЮЦРФКС в 4 дневный срок.

7. Награждение

По итогам соревнований команды, занявшие 1-3 места, награждаются дипломами ОДЮЦРФКС, а игроки грамотами.

8. Условия финансирования

Расходы по организации и проведению соревнований (питание судей, награждение дипломами и грамотами) – за счет финансовых средств ОДЮЦРФКС.

Расходы по командированию спортсменов и тренеров (проезд, питание, размещение) – за счет командирующих организаций.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Самарской области и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при условии наличия актов готовности спортивного сооружения к проведению мероприятия. Обязательным условием проведения соревнований является наличие в местах проведения соревнований подготовленного медицинского работника.

10. Оформление и приём заявочных листов на участие

Предварительные заявочные листы на участие в соревновании направлять в проводящую организацию за 10 дней до начала соревнований (телефоны указаны в разделе «2. Организаторы мероприятия»), команда, не заявившаяся за 10 дней до начала соревнований, не допускается.

Руководители команд представляют в мандатную комиссию по допуску участников следующие документы:

именной заявочный лист команды с допуском врача, печатью и подписью руководителя учреждения (Приложение № 2);

технический заявочный лист.

С собой необходимо иметь каждому участнику:

справку обучающегося с фотографией, заверенную руководителем организации на 2022-2023 учебный год (для обучающихся не имеющих на момент соревнований паспорт);

страховой медицинский полис (оригинал);

свидетельство о рождении или копию, заверенную нотариусом – для учащихся не достигших 14 лет;

паспорт гражданина РФ – для учащихся достигших 14 лет.

Руководитель организации и сопровождающий несут ответственность за достоверность информации.

Ответственность за участников соревнований в рамках соревновательных процессов каждое официально зарегистрированное учреждение физкультурно-спортивной направленности, несет самостоятельно.

Контактный тел.: (8-846) 263-01-88, 8-960-812-05-15 Костюк Наталья Владимировна (старший методист ОДЮЦРФКС).

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

Отчет о соревнованиях

(наименование соревнований)

(наименование проводящей организации)

Место проведения:

(полный адрес и контактный телефон)

Сроки и время проведения: _____

Количество участников: _____

Результаты соревнований:

Замечания по проведению соревнований:

Заключение медицинского работника: _____

Главный судья _____ / _____ /
(расшифровка подписи) (подпись)

Главный секретарь _____ / _____ /
(расшифровка подписи) (подпись)

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

на участие в областных соревнованиях среди обучающихся _____

по _____

(город, район, село) _____

(наименование команды, ОУ ФСН) _____

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Дата рождения	Разряд	Домашний адрес	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Представители команды, тренеры:

№ п/п	ФИО (полностью)	Место работы, должность	Контактный телефон
1			
2			

Допущено к соревнованиям _____ обучающихся.

Врач _____

(ФИО)

(подпись)

М.П. медицинского учреждения)

Директор ОУ _____ / _____ /

М.П