

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС

Ю.Г. Ромашкина

« 25 » 03 2014 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Об областных соревнованиях
среди обучающихся 2009-2010 гг.р.
по вольной борьбе

1. Общие положения

Областные соревнования по вольной борьбе среди обучающихся 2009-2010 гг.р. (далее — соревнования) проводятся Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования Самарской области «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» (далее — ОДЮЦРФКС) согласно Распоряжению Министерства образования и науки Самарской области от 09.01.2024 № 8-од «Об утверждении государственных заданий на 2024 год и плановый период 2025-2026 годов государственным образовательным учреждениям дополнительного образования Самарской области.

Учредителем данных соревнований является министерство образования и науки Самарской области.

Цель проведения соревнований — привлечение обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

Задачи проведения соревнований:

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

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

формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения, укрепление здоровья;

профилактики асоциального поведения среди детей и подростков.

2. Организаторы и проводящие организации

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

Непосредственное проведение соревнований возлагается на МБУ СШОР №5 «Спортивная борьба» г.о. Тольятти (директор Капралов В.А.) (по согласованию) и главную судейскую коллегию (далее – ГСК): главный судья — Фоминых О.А., главный секретарь — Бабанов А.Н. (по согласованию).

ГСК и судьи соревнований назначаются РОО «Самарская областная федерация спортивной борьбы» в соответствии с требованиями официальных правил соревнований по спортивной борьбе в РФ.

3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 11, 12 мая 2024 года в спортивном зале ЧОУ «Самарская православная классическая гимназия» г. Самара, ул. Красноармейская 91.

4. Требования к участникам и условия их допуска

Соревнования личные, проводятся по действующим официальным правилам соревнований по спортивной борьбе (вольная борьба), среди юношей.

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

К участию в соревнованиях допускаются юноши 2009-2010 гг.р., прошедшие предварительную подготовку и допущенные врачом, юноши 2011 г.р. допускаются при наличии спецдопуска врача и письменного разрешения родителей.

Соревнования проводятся по следующим весовым категориям:

Юноши: 32 кг; 35 кг; 38 кг; 41 кг; 44 кг; 48 кг; 52 кг; 57 кг; 62 кг; 68 кг; 75 кг; 85 кг (допуск 1 кг).

Команда, выставившая 5 и более человек, предоставляет судью в форме, в противном случае команда будет не допущена до соревнований.

5. Программа соревнований

Первый день соревнований

9:00 – приезд и размещение команд;

9:00 – взвешивание,

10:30 – мандатная комиссия.

11:00 — парад открытия соревнований;

11:10 – предварительные схватки.

Второй день соревнований

11:00 – финальные схватки;

15:00 – парад закрытия.

Награждение победителей и призёров соревнований по окончании финальных поединков.

6. Условия Подведения итогов

В каждой весовой категории определяется одно первое место, одно второе место, и два третьих места.

Итоги соревнований подводит ГСК. Отчёт о проведении соревнований (Приложение № 1) предоставляется в ОДЮЦРФКС в 7 дневный срок.

7. Награждение

Победители и призеры в каждой весовой категории награждаются грамотами ОДЮЦРФКС.

8. Условия финансирования

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

Расходы по командированию участников (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. Подача заявок на участие

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

именную заявку по установленной форме (Приложение № 2).

С собой необходимо иметь каждому участнику:

страховой медицинский полис (оригинал);

полис добровольного страхования от несчастного случая (спортивная страховка) (оригинал);

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

справку обучающегося с фотографией, заверенную руководителем организации на 2023-2024 учебный год (для обучающихся не имеющих на момент соревнований паспорт);

паспорт гражданина РФ.

Руководитель спортивного учреждения и тренер несут ответственность за достоверность информации, указанной в заявке команды.

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

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 областные соревнования 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 _____ / _____ /
М.П