

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник Управления физической культуры и спорта администрации МОГО «Воркута»



Е.В. Агрон

« _____ » 20 ____ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБУ «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта»



Е.Ю. Малышевская

« _____ » 20 ____ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБУ «СК «Юбилейный»



И.В. Коновалов

« _____ » 20 ____ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми»



В.А. Павлов

« _____ » 20 ____ г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о Спартакиаде народов Севера России “Заполярные игры”
по спортивной борьбе (греко-римская) среди взрослых

Номер – код вид спорта: 0260001611А

31 октября – 03 ноября 2014 года
г. Воркута

1. Общие положения

Настоящее положение разработано в соответствии:

- с календарным планом, утвержденным Минспортом РФ на 2014 год;
- с правилами соревнований по спортивной борьбе (греко-римская) (правила FILA).

Цели и задачи:

- популяризация греко-римской борьбы;
- повышение спортивного мастерства спортсменов;
- выполнение разрядных нормативов 1 место среди взрослых дает право на присвоение звания МС;
- 2-5 место среди взрослых дает право на подтверждение и присвоение звания КМС;
- выполнение требований ЕВСК;
- обмен опытом работы между спортивными организациями, тренерами и спортсменами;
- укрепление дружественных связей между городами.

2. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

Общее руководство организацией Спартакиады осуществляют Министерство спорта Российской Федерации (далее – Минспорт России), Союз городов Заполярья и Крайнего севера России, Агентство Республики Коми по физической культуре и спорту, Управление физической культуры и спорта муниципального образования городского округа «Воркута» и Государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта».

Полномочия Минспорта России, как организатора Спартакиады, осуществляются ФГАУ «Управление по организации и проведению спортивных мероприятий».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Управление физической культуры и спорта муниципального образования городского округа «Воркута», Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивный комплекс «Юбилейный», Муниципальное бюджетное учреждение «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта» г.Воркута, РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми» и главную судейскую коллегию (далее – ГСК).

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

3. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

За обеспечение безопасности участников и зрителей ответственность несет главный судья соревнований, главная судейская коллегия, тренеры и представители команд. Главный судья 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».

Медицинское обслуживание соревнований обеспечивает МБУ «Юбилейный».

В мандатную комиссию предоставляется оригинал страхового полиса от несчастного случая на каждого спортсмена на дни проведения соревнований.

4. Общие сведения о спортивном соревновании (приложение № 4.1)

5. Требования к участникам и условия их допуска

Соревнования лично-командные.

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены 1996 г. р. и старше. Весовые категории: 59 кг, 66 кг, 71 кг, 75 кг, 80 кг, 85 кг, 98 кг, 130 кг. Разрешается сдваивание в двух весовых категориях. Уровень квалификации не ниже КМС.

Состав команды – 10 человек, в том числе: 8 участников, 1 тренер, 1 судья. В личном первенстве победители и призеры соревнований определяются согласно действующим правилам.

6. Заявки на участие

Предварительные заявки подаются в главную судейскую коллегию Управление ФКиС по адресу: 169900, Республика Коми, г. Воркута, пл. Центральная, д. 7, тел.(882151) факс: 3-71-60, (за семь дней до начала соревнований) до 20 октября 2014 года.

При заявке в Мандатную комиссию представляются следующие документы:

- заявочный лист;
- паспорт (с регистрацией о проживании по месту жительства за шесть месяцев до начала соревнований);
- заявка установленной формы, заверенная: врачом на каждого спортсмена, руководителем учреждения;
- 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.

7. Условия подведения итогов

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

Командное первенство определяется по наименьшей сумме очков (мест), набранных всеми участниками. За не выставленного участника в какой-либо весовой категории, команда получает очки, соответствующие последнему месту в самой укомплектованной весовой категории.

После завершения соревнований необходимо представить итоговые протоколы о проведении мероприятия на бумажном и электронном носителях в ГСК Спартакиады народов Севера России «Заполярные игры».

8. Награждение

Участники команд, занявшие 1-3 места, награждаются дипломами и медалями Минспорта России, памятными призами Спартакиады.

Команда, занявшая 1 место в командном зачете награждается кубком и дипломом Минспорта России, Команды, занявшие 2-3 места в командном зачете награждаются дипломами Минспорта России.

Команды принявшие участие в Спартакиаде награждаются памятными сувенирами

9. Финансирование

Минспорт России, Агентство Республики Коми по физической культуре и спорту, Государственное автономное учреждение «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта» и Управление физической культуры и спорта администрации муниципального образования городского округа «Воркута», МБУ «Спортивный комплекс «Юбилейный», МБУ «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта» обеспечивают доленое участие в финансировании Спартакиады по согласованию.

Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение физкультурных мероприятий в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и Нормами расходов средств на проведение физкультурных мероприятий, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий.

Расходы по командированию участников команд на Спартакиаду (проезд к месту соревнований и обратно, суточные в пути, питание и размещение в дни соревнований, страхование) обеспечивают командирующие организации.

Страхование участников Спартакиады производится за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных средств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерац

Приложение № 2

Программа соревнований

Соревнования проводятся в г.Воркуте с **31 октября по 2 ноября 2014 года.**
в спортивном зале п/б «Воргашорец» (169934, г. Воркута, ул. Катаева, д. 22).

День приезда 31 октября 2014 года.

Прохождение мандатной комиссии с 12-00 до 16-00 в с/з УРАО заседание
судейской коллегии совместно с представителями команд состоится
31 октября 2014 года в 17-00. Взвешивание участников в 18-00.

Торжественное открытие соревнований 1 ноября 2014 года в 15-00

Начало соревнований 1 ноября 2014 года в 10-00 часов.

31 октября 2014 г.

Прохождение мандатной комиссии по приезду команд с 12-00 до 16-00 часов,
в с/з УРАО (ул. Пирогова, д.1)

17-00 заседание судейской коллегии в с/з УРАО (ул. Пирогова, д.1)

17-00 до 18-00 медицинский контроль в с/з УРАО (ул. Пирогова, д.1)

18-00 до 18-30 взвешивание участников вес. кат.: 59, 71, 80, 98 кг в с/з УРАО
(ул. Пирогова, д.1)

01 ноября 2014 г.

10-00 начало соревнований в п/б «Воргашорец» (пгт Воргашор, ул. Катаева, 22)

13-00 до 14-30 перерыв

13-00 до 13-30 взвешивание: вес.кат.: 66, 75, 85, 130 кг в п/б«Воргашорец»

15-00 торжественное открытие соревнований в п/б «Воргашорец»

2 ноября 2014 г.

10-00 начало соревнований в п/б «Воргашорец»

15-00 - *награждение*

3 ноября 2014 г. - День отъезда команд.

Общие сведения о спортивном соревновании

		Минспорт, МБУ «СК «Юбилейный», МБУ «ЦСМиПФКиС»	15	
Программа спортивного соревнования	Количество видов программы/медалей	1 место – 8 штук 2 место – 8 штук 3 место – 16 штук	14	
	Номер-код спортивной дисциплины в соответствии с ВРСВ)	0260001611А	13	
	Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРСВ)	Спортивной борьбе (греко-римская)	12	
	Сроки проведения, в том числе дата приезда и отъезда	31 октября - день приезда, заседание мандатной комиссии; 1 ноября – торжественное открытие; 2 ноября – закрытие	11	
Группы участников спортивных соревнований по полу и возрасту в соответствии с ЕВСК <2>		Мужчины 1996 г.р. и старше	10	
Квалификация спортсменов (спортивный разряд) <1>		не ниже КМС	9	
Состав спортивной сборной команды	В том числе	Спортивных судей	25	8
		Тренеров	25	7
		Спортсменов (мужчин/женщин)	150	6
	Всего (чел.)		150	5
Планируемое количество участников (чел.)		200	4	
Характер подведения итогов спортивного соревнования (командное (К), личное (Л), лично-командное (Л-К))		Л-К	3	
Наименование спортивного соревнования; Место проведения		Соревнования по спортивной борьбе (греко-римская) в зачет Спартакиады народов Севера России «Заполярные игры»	2	
№ п/п		1.	1	

З А Я В К А

на участие в соревнованиях по спортивной борьбе (греко-римская)
в зачет Спартакиады народов Севера России «Заполярные игры»

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