

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Агентства
Республики Коми
по физической культуре и спорту



[Signature]
И.А. Гордеев

«09» сентября 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

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



[Signature]
Н.В. Кишко

2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

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



[Signature]
Е.В. Агрон

«03» сентября 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

Президент РОО «Федерация
греко-римской борьбы
Республики Коми»



[Signature]
В.А. Павлов

«03» сентября 2014 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о первенстве Республики Коми по греко-римской борьбе
среди юношей 1999-2000 г.р. в зачет круглогодичной юношеской спартакиады
среди МО РК (1 и 2 группы)**

Номер – код вид спорта: 0260001611А

26-28 сентября 2014 г.
г. Воркута

1. Общие положения

Настоящее положение разработано в соответствии:

- календарным планом, утвержденным приказом Агентства Республики Коми по физической культуре и спорту на 2014 год;

Цели и задачи:

- популяризация греко-римской борьбы;
- повышение спортивного мастерства спортсменов;
- выполнение требований ЕВСК;
- укрепление дружественных связей между городами;
- формирование сборной команды Республики Коми для участия в первенстве СЗФО России;

2. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Агентством 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 РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми» и на главную судейскую коллегию.

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

3. 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.

4. Общие сведения о спортивном соревновании

Приложение №1

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены 14-15 лет, 1999-2000 годов рождения.

Весовые категории: 32, 35, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 63, 69, 76, 85, 96, 120 кг. Уровень квалификации не ниже III юношеского разряда.

При допуске юношей 2001 года рождения спортсмену необходимо представить дополнительную медицинскую справку (спецдопуск).

6. Заявки на участие

Предварительные заявки подаются в главную судейскую коллегию Управление физической культуры и спорта администрации МО ГО «Воркута», по адресу: 169900, Республика Коми, г. Воркута, пл. Центральная, д. 7, 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 территориального органа управления физической культурой и спортом;
- 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). Командный зачет определяется по следующим критериям (количество лучших результатов, по таблице очков)

В течение 3 (трех) дней, после завершения соревнований, необходимо представить итоговые протоколы о проведении мероприятия на бумажном и электронном носителях.

8. Награждение

Участники, занявшие призовые места (1, 2, 3) во всех возрастных группах в каждом виде программы награждаются грамотами и медалями.

Команды, занявшие призовые места (1, 2, 3), в командном зачете награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней.

9. Финансирование

Расходы по оплате работы судейского и обслуживающего персонала, награждению победителей и призеров соревнований – за счет ГАУ РК «Центр спортмероприятий».

Расходы по предоставлению спортивного сооружения и медицинскому сопровождению соревнований несет Управление физической культуры и спорта администрации МО ГО «Воркута».

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

Общие сведения о спортивном соревновании

1	Первенство Республики Коми по греко-римской борьбе среди юношей 1999-2000 гг.р. в зачет круглогодичной юношеской спартакиады среди МО РК (1 и 2 группы)	Л-К	70	4	мужчины	8	14	III юн.	юноши (до 16 лет)	26-28 сентября 2014 г.	спортивная борьба (греко-римская)	0260001611А	56	за счет ГАУ РК «Центр мероприятий»	1	№ п/п	Наименование спортивного соревнования; Место проведения	Характер подведения итогов спортивного соревнования (командное (К), личное (Л), лично-командное (Л-К))	Планируемое количество участников (чел.)	Состав спортивной сборной команды				Программа спортивного соревнования	Условия финансирования
																				В том числе	Всего (чел.)	5	4		
																					Спортсменов (мужчин\женщин)	6	4		
																					Тренеров	7	8		
																					Спортивных судей	8	14		
																				9	Квалификация спортсменов (спортивный разряд) <1>	III юн.			
																				10	Группы участников спортивных соревнований по полу и возрасту в соответствии с ЕВСК <2>	юноши (до 16 лет)			
																				11	Сроки проведения, в том числе дата приезда и отъезда	26-28 сентября 2014 г.			
																				12	Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	спортивная борьба (греко-римская)			
																				13	Номер-код спортивной дисциплины в соответствии с ВРСВ)	0260001611А			
																				14	Количество видов программы\ медалей	56			
																				15	Условия финансирования	за счет ГАУ РК «Центр мероприятий»			

Программа соревнований:

Соревнования проводятся в г. Воркуте с 26 по 28 сентября 2014 года в спортивном зале п/б «Воргашорец» (г. Воркута, ул. Катаева, 22).

26 сентября 2014 года. День приезда.

12.00-16.00 – работа мандатной комиссии (с/з Университета Российской Академии Образования, ул. Пирогова, 1);

17.00 – заседание судейской коллегии совместно с представителями команд (с/з Университета Российской Академии Образования, ул. Пирогова, 1);

17.00-18.00 – медицинский контроль (с/з Университета Российской Академии Образования, ул. Пирогова, 1);

18.00-18.30 – взвешивание участников для весовых категорий: 32, 38, 46, 54, 63, 76, 96 кг (с/з Университета Российской Академии Образования, ул. Пирогова, 1).

27 сентября 2014 года.

10.00 – торжественное открытие соревнований;

10.15 – начало соревнований;

13.00-14.30 – перерыв;

13.00-13.30 – взвешивание участников для весовых категорий: 35, 42, 50, 58, 69, 85, 120 кг.

28 сентября 2014 года.

10.00 – начало соревнований;

15.00 – награждение победителей и призеров, закрытие соревнований;
– отъезд команд.

З А Я В К А

на участие в первенстве Республики Коми по греко-римской борьбе среди юношей 1999-2000 г.р. в зачет круглогодичной юношеской спартакиады среди МО РК (1 и 2 группы)

от команды _____
 город (район) _____

№ 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.

М. П.
 (круглая печать мед. учреждения)

Руководитель органа управления
 физической культурой и спортом
 муниципального образования _____ / _____ /
 Подпись Ф.И.О.

М. П.

Ср
 01.09.2000 г. 10:00 ч. 8.51