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

_____ Е.В. Агрон
«___» _____ 2015 г.

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

_____ Е.Ю. Малышевская
«___» _____2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБУ ДО «ДЮСШ «Олимпиец»»

_____ Т.И. Смотрина
«___» _____2015г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБУ ДО «ДЮСШ «Смена»

_____ В.П. Воронин
«___» _____2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Президент РО ОО Всероссийская Федерация гиревого спорта в Республике Коми

_____ Н.А. Твердый
«___» _____2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Президент РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми»

_____ В.А. Павлов
«___» _____2015 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении II открытого Турнира памяти директора «ДЮСШ «Олимпиец» Бориса Григорьевича Фарбера, тренеров-преподавателей «ДЮСШ «Олимпиец» Дмитрия Евгеньевича Тюрина (гиревой спорт), Роберта Геннадьевича Белова (плавание), Виктора Викторовича Блохина (греко-римская борьба) и президента РОО «Федерация греко-римской борьбы РК» Анатолия Викторовича Пиксайкина

Номер – код вид спорта: 0650001411Я, 0070001611Я, 0260001611А

13, 20 декабря 2015 года
г. Воркута

I. Общие положения

Открытый турнир памяти директора «ДЮСШ «Олимпиец» Бориса Григорьевича Фарбера, тренеров-преподавателей «ДЮСШ «Олимпиец» Дмитрия Евгеньевича Тюрина (гиревой спорт), Роберта Геннадьевича Белова (плавание), Виктора Викторовича Блохина (греко-римская борьба) и президента РОО «Федерация греко-римской борьбы РК» Анатолия Викторовича Пиксайкина (далее – Турнир) проводится в целях:

- популяризации гиревого спорта, плавания, греко-римской борьбы;
- повышения спортивного мастерства спортсменов;
- обмена опытом работы между спортивными организациями, тренерами и спортсменами;
- популяризации здорового образа жизни;
- укрепление дружественных связей между спортсменами разных городов.

В рамках Турнира проводятся соревнования по гиревому спорту, плаванию, спортивной борьбе (греко-римская).

II. Место и сроки и проведения

Турнир проводится 13 и 20 декабря 2015 года в городе Воркуте.

13 декабря 2015 года - плавание в СК «Цементник» по адресу: пгт Северный – 1, ул. Спортивная, д.3.

День приезда 12 декабря 2015 г., день отъезда 14 декабря 2015 г.

Торжественное открытие Турнира 13 декабря 2015 года в 10-00.

20 декабря 2015 года – спортивная борьба (греко-римская) в СК «Цементник» по адресу: пгт Северный – 1, ул. Спортивная, д.3.

День приезда 19 декабря 2015 г., день отъезда 21 декабря 2015 г.

Торжественное открытие Турнира 20 декабря 2015 года в 10-30.

20 декабря 2015 года - гиревой спорт в СК «Локомотив» по адресу: ул. Матвеева, д. 27/а.

День приезда 19 декабря 2015 г., день отъезда 21 декабря 2015 г.

Торжественное открытие Турнира 20 декабря 2015 года в 12-00.

III. Организаторы Турнира

Общее руководство подготовкой и проведением Турнира осуществляют Управление физической культуры и спорта муниципального образования городского округа «Воркута» (далее – УФКиС), муниципальное бюджетное учреждение «Центр проведения спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта» (далее – МБУ «ЦСМПФКиС», муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Олимпиец» (далее – МБУ ДО «ДЮСШ «Олимпиец»).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на МБУ ДО «ДЮСШ «Олимпиец», на РОО «Федерация греко-римской борьбы Республики Коми», на РОО Всероссийская Федерация гиревого спорта в Республике Коми и главную судейскую коллегию.

Главный судья Турнира – Смотрина Татьяна Ивановна, I судейская категория, г. Воркута.

Главный секретарь Турнира – Кульман Наталья Александровна, 1 судейская категория, г. Воркута.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются спортсмены, имеющие соответственную подготовку и допущенные врачом. Участие в Турнире осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску участников на каждого участника соревнований и документ с регистрацией проживания по месту жительства.

V. Программа Турнира

Соревнования проводятся в соответствии с правилами проведения соревнований по соответствующим видам спорта, утвержденными Министерством спорта Российской Федерации. Главная судейская коллегия по видам спорта начинает работать за день до начала соревнований.

Гиревой спорт

Соревнования – личные.

Проводятся среди мужчин – двоеборье (вес гири 24 и 32 кг) (по коэффициенту 1:3, 1:6); среди женщин – рывок (вес гири 16 и 24 кг) (по коэффициенту 1:3).

Весовые категории:

– мужчины: 63 кг, 68 кг, 73 кг, 78 кг, 85 кг, 95 кг, +95 кг;
– женщины: 63 кг, + 63 кг.

Главный судья соревнований – Дьяконов Н.Ю., 1 судейская категория.
Главный секретарь соревнований – Щербань О.А., 1 судейская категория.

Плавание

Соревнования – личные.

Программа соревнований:

50 м брасс – возрастные категории: 2005 г.р. и моложе,
2004 – 2003 гг.р.,
2002 – 2001 гг.р.,
2000 г.р. и старше.

100 м брасс – муж., жен.	200 м к/пл. – муж., жен.
200 м брасс – муж., жен.	400 м к/пл. – муж., жен.
100 м к/пл. – муж., жен.	

Главный судья соревнований – Шаляпина Н.В., 1 судейская категория.
Главный секретарь соревнований – Акулова А.Е., 2 судейская категория.

Спортивная борьба (греко-римская)

Соревнования – личные.
Возраст участников: 2002-2004 гг.р..
Весовые категории: 32, 35, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 63, + 63 кг.

Главный судья соревнований – Сидоренко В.А., 1 судейская категория.
Главный секретарь соревнований – Павлов В.А., международная категория.

VI. Условия подведения итогов

Победители и призеры в каждом виде программы по виду спорта определяются в соответствии с Правилами соревнований по виду спорта.

VII. Награждение

Участники, занявшие (1, 2, 3) места, в каждом виде программы награждаются печатной (грамотами) и сувенирной (медалями) продукцией. Участники, занявшие 1 место, награждаются кубками.

VIII. Условия финансирования

Расходы по организации и проведению турнира, награждению победителей и призеров соревнований за счет МБУ «ЦСМПФКиС» и МБУ ДО «ДЮСШ «Олимпиец».

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

IX. 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 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 ДО «ДЮСШ «Олимпиец».

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

X. Подача заявок на участие

Предварительные заявки на участие подаются в УФКиС «Воркута» до 7 декабря 2015 года (плавание) и до 13 декабря 2015 года (греко-римская борьба, гиревой спорт) по адресу: 169900, Республика Коми, г. Воркута, ул. Ленина дом 45, тел/факс: (82151) 3-71-60, 3-22-47.

В заявке указать необходимость обеспечения спортсменов размещением и организованным питанием в день приезда и в дни соревнований.

Именные заявки подаются в комиссию по допуску участников в день приезда согласно Приложению № 1.

Участники должны иметь при себе:

- заявочный лист;
- паспорт (с регистрацией о проживании по месту жительства);
- заявка установленной формы, заверенная: врачом на каждого спортсмена, руководителем учреждения;
- договор о страховании (оригинал) на каждого участника.

Спортсмены (команды) без оригинала страхового полиса и подтверждения об участии к указанному сроку к соревнованиям не допускаются.

Дополнительную информацию можно получить по телефонам: (82151) 3-22-47, e-mail: OLIMPIEZVORKUTA@mail.ru.

Приложение № 2

Общие сведения о спортивном соревновании

№ 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				Квалификация спортсменов (спортивный разряд) <1>	Группы участников спортивных соревнований по полу и возрасту в соответствии с ЕВСК <2>	Программа спортивного соревнования				Условия финансирования
				Всего (чел.)	В том числе					Сроки проведения, в том числе дата приезда и отъезда	Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Номер-код спортивной дисциплины в соответствии с ВРСВ)	Количество видов программы/медалей	
					Спортсменов (мужчин\ женщин)	Тренеров	Спортивных судей							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	II открытый турнир памяти директора «ДЮСШ «Олимпиец» Бориса Григорьевича Фарбера, тренеров-преподавателей «ДЮСШ «Олимпиец» Дмитрия Евгеньевича Тюрина (гиревой спорт), Роберта Геннадьевича Белова (плавание), Виктора Викторовича Блохина (греко-римская борьба) и президента РОО «Федерация греко-римской борьбы РК» Анатолия Викторовича Пиксайкина; СК «Цементник», СК «Локомотив», ПБ «Воргашорец».	Л	200		Женщины, мужчины					13, 20 декабря 2015г.	Плавание, гиревой спорт, греко-римская борьба.	0260001611А 0070001611Я 0340001611А	Плавание – 54 шт., гиревой спорт – 27 шт., греко-римская борьба – 40 шт.	МБУ «ЦСМПФКиС», МБУ ДО «ДЮСШ «Олимпиец»

Приложение № 1

З А Я В К А

на участие во II открытом Турнире памяти

от команды _____

город, республика, область, край вид спорта

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения число, месяц	Спортивная квалификация (звание, разряд)	Весовая Категория (дистанция, результат	Ф.И.О. тренера	Виза врача

Представитель команды _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Врач мед.учреждения _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Печать
(круглая печать мед.учреждения)

Руководитель Учреждения _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Печать