

Согласовано
Генеральный Директор
МАУ ДС «Лобня»
_____ Клименко В.С.
«__» _____ 2019г

«Утверждаю»
Директор СКФК
«Дети-наше будущее»
_____ Соловьев А.В.
«__» _____ 2019г

ПОЛОЖЕНИЕ

Открытый турнир по фигурному катанию на коньках «Лобненский конек» (КОД ВИДА СПОРТА - 0500003611Я)

г. Лобня
4-5 ноября 2019г

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Соревнования по фигурному катанию на коньках « Открытый турнир по фигурному катанию на коньках «Лобненский конек» Спортивный клуб фигурного катания(СКФК) «Дети - наше будущее» проводит в соответствии с данным Положением и на основании:

- «Специальных и технических правил по одиночному и парному катанию, и танцам на льду», принятых на очередном 57-м Конгрессе ИСУ в июне 2018, с учетом изменений согласно Коммюнике ИСУ №2176 и 2186
- Единой всероссийской спортивной классификации 2019-2022гг
- Правил вида спорта «Фигурное катание на коньках» (номер вида спорта 0500003611Я), утв., приказом Минспорта России от 22 ноября 2018 г. № 958.

1.2. Соревнования проводятся в целях:

- популяризация и дальнейшее развитие фигурного катания на коньках;
- выявление юных перспективных спортсменов;
- подведения итогов работы с фигуристами СКФК «Дети- наше Будущее»
- совершенствования спортивного мастерства фигуристов;

1.3.Задачи проведения соревнований:

- выполнение разрядных нормативов;
- популяризация здорового образа жизни;
- обмен опытом между тренерами, специалистами и спортсменами.

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1.Общий контроль за организацией и проведением соревнований осуществляет СКФК «Дети - наше Будущее»

2.2. Непосредственное руководство организацией мероприятия осуществляет СКФК «Дети - наше Будущее» ИП Соловьев А.В.

2.3.Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую коллегияю

- Главный судья соревнований: Соловьев Антон Владимирович

2.4. Ответственность за соблюдение правил проведения соревнований и соответствие квалификации участников настоящему положению, возлагается на судейскую коллегияю и лично на главного судью соревнований.

2.5. Ответственность за соблюдение медицинских требований и оказание скорой медицинской помощи возлагается на главного врача соревнований.

2.6. Вся информация о соревнованиях (положение, расписание, результаты и т.п.) размещаются на официальном сайте СпортВокруг: www.sportvokrug.ru

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

3.1. Участники и гости соревнований обязаны строго соблюдать Правила соревнований и Правила посещения Ледового Катка МАУ ДС « Лобня». В местах проведения соревнований курение и употребление спиртных напитков запрещено.

3.2.Фотографирование спортсменов с применением фотовспышки во время выступлений запрещено.

3.3.Каждый участник соревнований должен иметь полис о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья спортсменов.

3.4. Каждый участник соревнований должен иметь медицинский допуск в зачетной книжке спортсмена и оригинале заявки:

3.4.1. В заявке на участие в спортивных соревнованиях проставляется отметка «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

3.4.2. В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск от _____ (дата) имеется», к заявке прилагается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом главному врачу соревнований (ответственному медицинскому работнику), комиссии по допуску

спортсменов к соревнованиям.

3.5 В местах проведения соревнований непосредственный организатор мероприятия обеспечивает дежурство квалифицированного медицинского персонала для оказания первой доврачебной помощи участникам в случае необходимости.

3.6. Каждый участник, тренер и представитель делегации обязан соблюдать требования о запрете применения допинговых средств и методов, утвержденных Всемирной антидопинговой ассоциацией (ВАДА).

IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ СОРЕВНОВАНИИ

4.1. Даты проведения 4-5 ноября 2019г.

4.2. Место проведения; Ледовый Каток МАУ ДС «Лобня», ул. Ленина 65с3, г.Лобня, Московская область.

4.3. Размер ледовой площадки 60м*30м

4.4.1. Соревнования проводятся в женском и мужском одиночном катании, по произвольной программе в

-3 юношеский спортивный разряд

-2 юношеский спортивный разряд

-1 юношеский спортивный разряд

-3 взрослый спортивный разряд

4.4.2. Соревнования проводятся в женском и мужском одиночном катании, по короткой и произвольной программе в

- 2 взрослый спортивный разряд

- 1 взрослый спортивный разряд

- КМС

4.5. Администрация МАУ ДС «Лобня» предоставляет на время проведения соревнований арену, раздевалки, места для зрителей и необходимые подсобные помещения.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены ЦСП, УОР, СДЮСШОР, ДЮСШ, ФСО, клубов и секции городов России, а также спортсмены г. Москвы.

-общее количество участников определяется главной судейской коллегией по срокам подачи заявок.

5.2. Максимальное число участников в каждом разряде определяется главной судейской коллегией.

5.3. Все участники соревнований должны быть внесены в именную заявку и иметь допуск врача.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

6.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются официальным представителем не менее, чем за 3 дней до начала соревнований по установленной форме (приложение №1) в электронном виде на электронный адрес: **ansoloviev@yandex.ru**

6.2. После предоставления именной заявки снять спортсмена можно только на основании документа, подтверждающего невозможность его участия в соревнованиях (медицинской справки и т.п.).

6.3. На мандатную комиссию представитель каждой организации должен предъявить:

6.3.1. Оригинал заявки с медицинским допуском врача (см.п.3.4)

6.3.2. Зачетную классификационную книжку спортсмена с отметкой о сдаче предыдущего теста по скольжению.

6.3.3. Оригинал паспорта или свидетельства о рождении спортсмена.

6.3.4. Оригинал полиса о страховании от несчастных случаев.

6.3.5. Технический лист с заполненными элементами короткой и произвольной программ.

6.3.6. Качественную запись музыкального сопровождения программ. Записи должны иметь наклейку с указанием ФИО участника, вид программы и времени звучания. Некачественные или не имеющие наклеек записи для трансляции не принимаются.

При отсутствии на мандатной комиссии хотя бы одного из документов, указанных в п.6.3.1.-6.3.5., спортсмен к жеребьевке и участию в соревнованиях НЕ ДОПУСКАЕТСЯ!

6.4. Мандатная комиссия состоится 4 ноября 2019 с 08.00 до 12.00 в здании: Ледовый Каток МАУ ДС «Лобня», ул. Ленина 65к3, г.Лобня, Московская область.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

7.1. Участники соревнований, занявшие первые места в каждом разряде, награждаются дипломом, медалью, кубком.

7.2. Участники соревнований, занявшие вторые и третьи места в каждом виде соревнований, награждаются дипломом и медалью.

7.3. Каждый участник соревнований получает памятный подарок.

VIII. ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

8.1 Финансирование данного мероприятия производится за счет целевых стартовых взносов участников соревнований. Стартовый взнос юношеские спортивные разряды и 3 взрослый спортивный разряд **3500 руб;** 2,1 взрослый спортивный разряд и КМС **4000 руб.**

8.2 Реквизиты для перечисления стартового взноса ИП Соловьев Антон Владимирович

Номер счета	40802.810.5.40000093102
Организация	Индивидуальный предприниматель СОЛОВЬЕВ АНТОН ВЛАДИМИРОВИЧ
ИНН	501810434467
ОГРН/ОГРНИП	313504727700029
Расчётный счёт	40802.810.5.40000093102
БИК	044525225
Банк	ПАО СБЕРБАНК
Корр. счет	30101.810.4.00000000225

В назначении платежа обязательно указывать ФИО участника и разряд

Данное Положение является официальным вызовом на соревнования

Заявка

На участие _____
(наименование соревнований)

от _____
(полное наименование организации)

№	ФИО - участника	дата рождения	СП. разряд.	выступает по разряду	Спортивная организация	тренер ФИО.	виза врача
1							
2							
3							

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО)

Представитель команды _____
(подпись) (ФИО)

Врач Допущено ___ чел. _____
(подпись) (ФИО)

м/п - спортивного диспансера

« _____ » _____ 2019 г.