

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент СРОО «Саратовская
областная федерация эстетической
гимнастики»

Т.Г. Маркелова
2020 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Министр молодежной политики
и спорта Саратовской области

А.В. Абросимов

2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении IX Областных соревнований по эстетической гимнастике
«Памяти Мастера спорта России международного класса
Т.В. Злыгостевой - Ковальчук» и
Областных соревнований «Baby-Cup «Весенние ручейки»-2020г.
номер-код вида спорта: 0580001411Б

I. ВВЕДЕНИЕ

Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «эстетическая гимнастика», утвержденными приказом Минспорта Российской Федерации от 31 августа 2017 г. № 777 и с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области по эстетической гимнастике на 2020 год.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1. Пропаганда здорового образа жизни;
2. Популяризация и развитие эстетической гимнастики в Саратовской области и России;
3. Повышение спортивного мастерства гимнасток, выполнение разрядных нормативов;
4. Формирование команды для участия в соревнованиях Первенства России.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ И ПРОВОДЯЩИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Общее руководство осуществляется министерством молодежной политики и спорта Саратовской области. Непосредственное проведение соревнований возлагается на СРОО «Саратовской областной федерацией эстетической гимнастики» и главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнований – Дряева Е.О., II СК.

Главный секретарь – Батаева А.В., I СК.

IV. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Наименование мероприятия	Возрастная группа	Сроки проведения	Место проведения	Кол-во участников
Областные соревнования «Baby-Cup «Весенние ручейки»	Девочки 6-8 лет (2011-2013 г.р.) Девочки 8-10 лет (2009-11 г.р.) Девочки 10-12 лет (2007-09 г.р.) Девушки 12-14 лет (2007-05 г.р.)	18 апреля 2020 года	г. Саратов, 5-я Дачная, ГУПСО «СК «Кристалл»	150

IX областные соревнования по эстетической гимнастике «Памяти МСМК Т.В. Злыгостевой - Ковальчук»	Девочки 6-8 лет (2011-2013 г.р.) Девочки 8-10 лет (2009-11 г.р.) Девочки 10-12 лет (2007-09 г.р.) Девушки 12-14 лет (2007-05 г.р.) Юниорки 14-16 лет (2006-03 г.р.) Женщины (2002 г.р. и старше)	18-19 апреля 2020 года	г. Саратов, 5-я Дачная, ГУПСО «СК «Кристалл»	250
--	---	-------------------------------	--	-----

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

18 апреля – День приезда, размещение до 12:00 (возможен приезд 17 апреля):

11:00 – 13:30 – опробование команд эстетической гимнастики (3 мин. на команду);

14:00 – соревнования «Baby-Cup «Весенние ручейки»;

15:30 – награждение победителей и призеров Областных соревнований «Baby-Cup «Весенние ручейки»;

16.00 – совещание судей, тренеров и представителей, мандатная комиссия межрегионального турнира по эстетической гимнастике;

16.30 – парад открытия IX Областных соревнований по эстетической гимнастике «Памяти МСМК Т.В. Злыгостевой - Ковальчук»;

17:00 – предварительные соревнования по эстетической гимнастике.

19 апреля

10:00 – финальные соревнования по эстетической гимнастике.

13:30 – Церемония награждения. Закрытие соревнований. Отъезд.

VI. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Соревнования проводятся на базе ГУПСО «Спортивный комплекс «Кристалл» по адресу: г. Саратов, 5-я Дачная, который отвечает требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, соответствует стандартам, установленными правилами соревнований по эстетической гимнастике.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353. Непосредственное обеспечение безопасности возлагается на главную судейскую коллегия и администрацию спортивного сооружения.

Медицинское обеспечение осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий» и включает в себя дежурство бригады квалифицированных медицинских работников.

VII. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ ФИЗКУЛЬТУРНЫХ И СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены команд Саратова и Саратовской области и субъектов Российской Федерации, команды муниципальных образований, спортивных школ, спортивных клубов, РФСО всех регионов России, относящиеся к региональным федерациям (отделениям) эстетической гимнастики.

Состав команды: в количестве, регламентируемом правилами соревнований, 1 тренер, 1 судья, 1 представитель. Возраст участниц в соответствии с Правилами соревнований по эстетической гимнастике:

Девочки 6-8 лет (2011-2013 г.р.)	Два члена группы могут быть на 1 год моложе минимально допускаемого возраста или на 1 год старше максимально допустимого возраста
Девочки 8-10 лет (2009-2011 г.р.)	Два члена группы могут быть на 1 год старше максимально допустимого возраста
Девочки 10-12 лет (2008-10 г.р.) Девушки 12-14 лет (2006-08 г.р.) Юниорки 14-16 лет (2004-06 г.р.)	Два члена группы могут быть на 1 год моложе минимально допускаемого возраста или на 1 год старше максимально допустимого возраста
Женщины (2004 г.р. и старше)	Допускаются в составе группы не более 2 спортсменок 2005 года рождения.

Каждая спортсменка может участвовать только в одной группе и только в одной возрастной категории.

Все гимнастки должны иметь допуск врача. Запасная гимнастка является членом команды.

К судейству допускаются судьи, имеющие национальную судейскую категорию.

Принадлежность спортсмена определяется в соответствии с постоянной или временной регистрацией по месту жительства или территориальной принадлежностью его спортивной организации.

Соревнования «Baby-Cup» Весенние ручейки»:

- 2011г.р. и моложе – «Малютки» - дуэты, группы;
- 2009-2010 г.р. – «Подснежники» - дуэты, группы;
- 2007-2009 г.р. – «Звёздочки» - дуэты, группы;
- 2006-2007 г.р. – «Надежды» - дуэты, группы;
- 2006 и моложе – «Дружба».

Главным условием исполнения программы соревнований «Baby-Cup» Весенние ручейки» является идейное содержание, музыкальность, выразительность. Гимнастки могут использовать оригинальный костюм или реквизит.

Количество участников в группах не ограничено. В каждой возрастной группе допускается два спортсмена на год старше или на год младше. Выступление выполняется под музыку. Продолжительность выступления композиций дуэтов и групп от 2.00 минут до 2.15 минут.

VIII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования по эстетической гимнастике проводятся в 2 тура: предварительные и финальные соревнования.

Победители определяются сумме баллов, набранных группой в предварительных и финальных соревнованиях.

Соревнования «Baby-Cup» Весенние ручейки» проводятся в один тур.

IX. НАГРАЖДЕНИЕ

Группы, занявшие призовые места (1, 2, 3) в личных видах программы спортивных соревнований награждаются грамотами. Участники этих групп, занявшие призовые места (1, 2, 3) награждаются медалями и памятными призами.

X. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансирование соревнований обеспечивается за счет средств СРОО «СОФЭГ» и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

Проезд, размещение и питание спортсменов за счет средств командирующих организаций.

XI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются в СРОО «СОФЭГ» по эл. адресу markelova-tanya@yandex.ru и в оргкомитет не позднее 15 апреля 2020 г.

Именные заявки (медицинский допуск) на участие в спортивных соревнованиях (Приложение № 1), подписанные руководителем региональной федерации эстетической гимнастики, и иные необходимые документы представляются в комиссию по допуску в 1 экземпляре в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого участника соревнований:

- свидетельство о рождении, паспорт;
- зачетная классификационная книжка;
- оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

Заявки на судей (Приложение № 2), подписанные руководителем региональной федерации эстетической гимнастики, подаются в СРОО «СОФЭГ» не позднее 15 апреля 2020 г. по электронной почте.

Заявки на размещение и трансфер (Приложение № 3) подаются в Оргкомитет не позднее 15 апреля 2020 г. по электронной почте. В случае несвоевременной подачи заявок размещение не гарантируется.

Каждая команда должна сдать представление на участниц команды (в печатном виде) в день прибытия.

XII. КОНТАКТЫ

Оргкомитет соревнований:

Маркелова Татьяна Геннадьевна, тел.: +7 905 384 1053

E-mail: markelova-tanya@yandex.ru

Дряева Екатерина Олеговна, тел. +7 937 258 2000

E-mail: dryaeva-92@mail.ru

Батаева Алена Владимировна, тел. +7 987 361 4676

E-mail: alen.bataeva@yandex.ru

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Именная заявка

Название спортивного соревнования Областные соревнования «Baby-Cup «Весенние ручейки»

Сроки и место проведения спортивного соревнования 18 апреля 2020 г., гор. Саратов

Федеральный округ, субъект РФ: _____

№ п/п	ФИО спортсменки (полностью)	Название группы / возрастная категория	Субъект РФ, Город	Спортивная организация (где числится спортсменка)	Дата рождения (полная)	Спортивное звание (какое имеет)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
...								

Тренер команды: ФИО _____, подпись _____ Допущено к участию в спортивных соревнованиях _____ человек

Ответственный врач за медицинский допуск ФИО _____, подпись и печать медучреждения _____

Ответственный представитель команды ФИО _____, контактный телефон (мобильный) _____

Руководитель региональной спортивной федерации ФИО _____, подпись и печать _____

Именная заявка

Название спортивного соревнования IX Областные соревнования по эстетической гимнастике «Памяти Мастера спорта России международного класса Т.В. Злыгостевой - Ковальчук»

Сроки и место проведения спортивного соревнования 18-19 апреля 2020 г., гор. Саратов

Федеральный округ, субъект РФ: _____

№ п/п	ФИО спортсменки (полностью)	Название группы / возрастная категория	Субъект РФ, Город	Спортивная организация (где числится спортсменка)	Дата рождения (полная)	Спортивное звание (какое имеет)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
...								

Тренер команды: ФИО _____, подпись _____ Допущено к участию в спортивных соревнованиях _____ человек

Ответственный врач за медицинский допуск ФИО _____, подпись и печать медучреждения _____

Ответственный представитель команды ФИО _____, контактный телефон (мобильный) _____

Руководитель региональной спортивной федерации ФИО _____, подпись и печать _____

 (наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

**ЗАЯВКА
 НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ
 IX Областных соревнований по эстетической гимнастике
 «Памяти Мастера спорта России международного класса
 Т.В. Злыгостевой - Ковальчук»**

18-19 апреля 2020 г.,
 гор. Саратов

№ п/п	Ф.И.О (полностью)	Судейская категория	Судейство возрастных категорий (отметить категории, в которых имеет право судить)					
			6-8	8-10	10-12	12-14	юниорки	женщины
1								
2								
3								
4								
5								

Руководитель _____ / _____ / М.П.
 подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявки _____

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

(наименование организации)

ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ

во время IX Областных соревнований по эстетической гимнастике
«Памяти Мастера спорта России международного класса
Т.В. Злыгостевой - Ковальчук»

18-19 апреля 2020 г.,
гор. Саратов

№ п/п	Название группы, город	Возрастная категория	Количество мест для размещения				Предполагаемая дата и время заезда	Предполагаемая дата и время выезда	Категория номера (одно, двух, трехместный)
			Гимнастки	Тренеры и судьи	сопровождающие	ВСЕГО			

Руководитель организации _____

подпись

/ _____ /
расшифровка подписи

Руководитель региональной федерации эстетической гимнастики _____

подпись

/ _____ /
расшифровка подписи

Дата подачи заявки _____

Заявка на трансфер

№ п/п	Название группы	Дата и время приезда (ж/д вокзал/аэропорт)	Количество человек	Название и адрес гостиницы	Дата и время отъезда (отправления поезда/самолета)	Количество человек