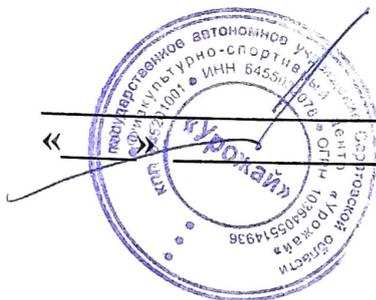


УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта Саратовской
области



О.А. Дубовенко
2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор государственного
автономного учреждения Саратовской
области «Физкультурно-спортивный
центр «Урожай»



А.А. Абрашин
2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении областных соревнований ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»
по самбо среди юношей и девушек
2009-2010, 2011-2012, 2013-2014 г.р.

2024 год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Областные соревнования ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по самбо среди юношей и девушек 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014 г.р. (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области.

Соревнования проводятся в целях развития самбо среди юношей и девушек на территории Саратовской области.

Задачами проведения Соревнований являются:

- формирование здорового образа жизни среди сельского населения;
- популяризация самбо среди населения;
- выявление лучших самбистов;
- организация спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной и воспитательной работы среди подрастающего поколения.

II. МЕСТА И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА

Соревнования проводятся 8 мая 2024 года на базе МБУ «Олимп» р. п. Лысые Горы, (ул. Парковая, 18). Работа мандатной комиссии, взвешивание участников с 8.00 на месте проведения соревнований.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ ТУРНИРА

Общее руководство организацией Соревнований осуществляется министерством спорта Саратовской области.

Организатором Соревнований является государственное автономное учреждение Саратовской области «Физкультурно-спортивный центр «Урожай» (далее – ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»).

Непосредственное проведение Турнира возлагается на ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» и главную судейскую коллегию.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревнования по самбо допускаются спортсмены 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014 г.р., прошедших медицинский осмотр. Представители команд должны предоставить судейской коллегии заявку, заверенную администрацией муниципального образования, паспорт (свидетельство о рождении справка с места учебы с фотографией) участника в обязательном порядке.

V. ПРОГРАММА ТУРНИРА

08.00-09.30 официальное взвешивание участников во всех весовых категориях, работа мандатной комиссии.

Допускается во всех весовых категориях «Провес» - 1 кг.

10:00- начало соревнований (предварительные встречи)

17:00-награждение по окончании финальных встреч.

Соревнования проводятся по действующим правилам, утвержденным Всероссийской федерацией самбо, 5 человек в весовой категории и меньше - круговая система, 6 и более - олимпийская. Соревнования личные, в каждой весовой категории разыгрывается первое, второе и два третьих места.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры соревнований в личном первенстве награждаются грамотой, медалью.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Расходы по финансовому обеспечению областных соревнований, осуществляется ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» за счет средств областного бюджета в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, сметы в соответствии с порядком финансирования и нормами расходов на проведение официальных физкультурных мероприятий, включенных в Календарный план официальных физкультурных и спортивных мероприятий Саратовской области на 2024 год, утвержденных постановлением Правительства Саратовской области от 26 июня 2013 года № 316-П.

Расходы по командированию команд на Соревнования обеспечивают командирующие организации.

VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Обеспечение общественного порядка на Турнире осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353 «Об утверждении правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

При проведении Турнира организатором совместно с собственником (пользователем) объекта спорта по согласованию с территориальными органами внутренних дел разрабатывается и утверждается типовая план мероприятий по обеспечению общественного порядка и общественной безопасности в соответствии с типовой инструкцией и с учетом данного положения в срок не позднее 10 дней до начала соревнований.

За обеспечение медицинской помощи и безопасности, соблюдение эпидемиологических требований при проведении соревнований ответственность несут проводящие организации на местах.

IX. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются за 10 дней до начала соревнований в ГАУ СО «ФСЦ "Урожай", по адресу: г. Саратов, ул. Аткарская д. 29, факс, 41-04-30. Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Представители команд должны иметь при себе на каждого участника (паспорт, заявку по установленной форме)

К Соревнованиям допускаются участники, прошедшие медицинский осмотр. Персональная ответственность за правильность комплектования команды возлагается на направляющую организацию и тренера команды.

Заявочные взносы не предусмотрены.

Приложение

к положению о проведении областных соревнований «ГАУ СО «ФСЦ «урожай» по самбо среди юношей и девушек 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014

ЗАЯВКА

на участие в областных соревнованиях ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по самбо среди юношей и девушек 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014 г.р.

от команды _____ района (города)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес фактического проживания	Печать, подпись врача

Тренер команды _____
(ф.и.о., контактный телефон)

Допущено _____ игроков

Врач _____
(ф.и.о.) _____
подпись

М.П.