

Утверждаю

Председатель Ассоциации спортивного ориентирования г. Апатиты

С.В. Головки

« 25 » сентября 2023 г.

Утверждаю

Председатель Комитета по ФКиС Администрации г. Апатиты



Е.В. Минченкова

« 25 » сентября 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и Первенства г. Апатиты
по спортивному ориентированию

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Чемпионат и Первенство г. Апатиты по спортивному ориентированию (далее соревнования) проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий муниципального образования г. Апатиты Мурманской области на 2023 год.

Соревнования проводятся с целью развития и популяризации спортивного ориентирования.

Задачи:

- Повышение спортивной квалификации спортсменов;
- Пропаганда спортивного ориентирования;
- Выявление сильнейших спортсменов.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся **8 октября 2023 г.** на старом лыжном стадионе ФСК «Атлет». **Старт в 12:00.**

3. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет Комитет по физической культуре и спорту Администрации г. Апатиты. Непосредственное проведение соревнований возлагается на ассоциацию спортивного ориентирования г. Апатиты, МАУ ФСК «Атлет» и главную судейскую коллегию в следующем составе: главный судья – СС1К Шабалин Александр Валентинович, заместитель главного судьи по спортивно-техническому обеспечению – ССВК Быков Владимир Робертович, главный секретарь – СС1К Головки Сергей Викторович, заместитель главного секретаря – СС1К Тополев Александр Николаевич.

4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся на объекте спорта, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей. Обеспечение безопасности участников и зрителей на соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 года № 353.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденного от 23.10.2020 № 1144н «О порядке 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».

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены города Апатиты, а также из других городов Мурманской области, имеющие соответствующую подготовку, допуск врача и прошедшие онлайн-регистрацию в сети Интернет на сайте <https://orgeo.ru/>. Регламент мероприятия и техническая информация утверждаются за день до старта и публикуются в группе соревнований ВКонтакте: https://vk.com/orient_hibiny

За недостоверную информацию, неподготовленность и не имеющих соответствующей экипировки спортсменов ответственность несут представители команд.

Соревнования личные, проводятся в следующих возрастных группах:

- М12 – мальчики до 13 лет (2011 г.р. и младше);
- Ж12 – девочки до 13 лет (2011 г.р. и младше);

M14 – юноши до 15 лет (2009-2010 г.р.);
Ж14 – девушки до 15 лет (2009-2010 г.р.);
M18 – юноши до 19 лет (2005-2008 г.р.);
Ж18 – девушки до 19 лет (2005-2008 г.р.);
M21 – мужчины 18 лет и старше (2004 г.р. и старше);
Ж21 – женщины 18 лет и старше (2004 г.р. и старше).

Результаты участников соревнований определяются в соответствии с правилами соревнований вида спорта спортивное ориентирование.

6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Дата	Время старта	Вид программы	Код дисциплины в соответствии с ВРВС	Количество разыгрываемых комплектов медалей
8 октября 2023г.	12:00	кросс-классика	0830021811Я	8

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники, ставшие победителями (1 место) и занявшие призовые места (2 и 3 место) в своих возрастных группах, награждаются медалями и грамотами Комитета.

Организаторы оставляют за собой право по проведению дополнительного награждения и вручению специальных призов от Комитета, Ассоциации, спонсоров и других организаций.

8. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы по организации и проведению соревнований несет МАУ ФСК «Атлет» в соответствии с утвержденными сметами, а также спонсоры. Расходы по проезду, проживанию и питанию иногородних участников соревнований несут командирующие организации.

9. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки подаются не позднее 12:00 МСК , 7 октября 2023 года на сайте: <https://orgeo.ru/>.

На регистрации подаётся:

- Заявка на участие в соревнованиях с медицинским допуском каждого участника (Приложение №1)
- Справка-допуск для участия в соревнованиях (копия) для участников старше 18 лет. Справка, помимо обязательных реквизитов (подпись врача, печать, как правило, треугольная «для справок» и др.), должна содержать обязательную фразу: «Допущен к занятиям физической культурой и спортом» или «лыжным спортом». Срок действия справки не должен превышать 6 (шесть) месяцев. В случае сомнений в подлинности представленной информации, организаторы вправе затребовать оригиналы документов.

Контакты: Комитет по ФКиС Администрации города Апатиты, тел. 8(81555)75141, velonextor@gmail.com – гл. секретарь соревнований.

НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Заявка на участие в Чемпионате и Первенстве г. Апатиты
по спортивному ориентированию
08 октября 2023 года

№ п/п	Фамилия, имя	Год рождения	Команда	Спортивный разряд	Возрастная группа	Фамилия, имя, отчество тренера	Дата, подпись врача и печать напротив каждой фамилии
						Для спортсменов 18 лет и моложе	Для спортсменов моложе 18 лет

Тренер команды

(Ф.И.О.)

Представитель команды

(Ф.И.О.)

Руководитель организации

М.П.
направляющей организации_____
(подпись, дата)_____
(Ф.И.О.)

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

(прописью)

М.П.
медицинского учреждения_____
(подпись врача)_____
(Ф.И.О.)