

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент региональной общественной  
организации «Федерация биатлона  
Московской области»

« 8 » декабря 2015 г.

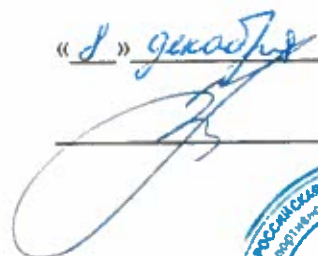
 А.В. Нуждов



«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор АУ СН ЦПСК  
«Химки»

« 8 » декабря 2015 г.

 Е.В. Кищенко



### ПОЛОЖЕНИЕ

об открытых соревнованиях по биатлону памяти  
«Первого Президента Союза Биатлонистов России Новикова Е.П.»  
среди девушек и юношей (2001-2002г.р.)  
(0400005611Я)

Московская область  
гор. Химки

## I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- популяризация и развитие биатлона в Московской области;
- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- выявление сильнейших спортсменов и команд, повышение спортивного мастерства;
- комплектование сборных команд Московской области для участия в Первенствах России и других всероссийских соревнованиях;
- обмен опытом работы спортивных специалистов;

## II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ

Соревнования проводятся: Московская область, г. Химки, ЦЛС «Снежинка», ул. Мичурина, стр.24, 26 декабря 2015 года.

## III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляют:

- Федерация биатлона Московской области (*далее – Федерация*);
- МАУ ДО «ДЮСШ по зимним видам спорта» г.о. Химки
- АУ СН ЦПСК «Химки».

Непосредственное руководство проведением соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию (ГСК), утвержденную Федерацией.

Главный судья соревнований- Аникеева Т.П.

Главный секретарь соревнований- Наседкин Л.Н.

## IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются сильнейшие спортсмены Московской области и со всей территории России.

Заявки на участие в соревнованиях подаются в ГСК, согласно правил соревнований по биатлону. Все участники соревнований должны иметь **допуск врача** на участие в соревнованиях по биатлону, **договор (оригинал) о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья**, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника соревнований.

Участники, не прошедшие мандатную комиссию, к соревнованиям **не допускаются**.

## V. УСЛОВИЯ И ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся свободным стилем передвижения на лыжах со стрельбой из пневматической спортивной винтовки МР-61, без переноски оружия, из положения лежа с упора.

Возрастная группа 2001-2002 г.р. стрельба из положения «лежа» с упора по мишеням диаметром 30мм, из положения «стоя» по мишеням диаметром 50 мм

Возрастная группа 2003-2004 г.р. стрельба из положения «лежа» с упора по мишеням диаметром 50 мм.

**26 декабря - спринтерская гонка** – стрельба на двух огневых рубежах

Пристрелка оружия с 10.00 до 10.50

Парад открытия соревнований в 11.00

Старт в 11.30

**Возрастные группы участников:**

Девочки 2001-2002 г.р. - 3,6 км.- (стойка, лежа с упора)

Мальчики 2001-2002 г.р. - 4,5 км.- (стойка, леж с упора)  
Девочки 2003-2004 г.р.-3 км - (2 стрельбы леж с упора по стоячной мишени)  
Мальчики 2003-2004 г.р.-3,6 км -(2 стрельбы леж с упора по стоячной мишени)

## VI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Регистрация спортсменов для участия в соревнованиях будет проводиться только в электронном виде: 22 и 23 декабря 2015 года - регистрация спортсменов на участие 26 декабря 2015 года.

Регистрация будет организована на сайте РОО «Федерация биатлона Московской области» <http://www.roofbmo.ru/>.

Убедитесь в подтверждении регистрации.

Фамилия, имя Квал	ГР	Коллектив	Регион	Город	SI-чип	Статус	Комментарий	Заявился
Иванов Пётр	I	2002 АНО ЛК Наседкина Н.С	50	Воскресенск		Заявка принята		2015-06-26 20:24:54

Образец подтверждения регистрации, напротив фамилии спортсмена будет запись: **Заявка принята.**

Жеребьёвка осуществляется электронным способом с использованием компьютера.

Именные заявки по установленной форме сдаются в ГСК по месту проведения соревнований.

## VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования личные. Определение победителей и призёров осуществляется по лучшему результату.

## VIII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призёры соревнований у юношей и девушек, награждаются медалями и грамотами Федерации и призами за счет спонсоров.

## IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по обеспечению наградной атрибутикой, услуги по использованию стрелковых установок (мишеней) без патронов, предоставлению лыжной трассы, и судейство, карета скорой помощи осуществляются за счет средств ФБМО и ДЮСШ по ЗВС.

Расходы по командированию представителей, тренеров и участников соревнований осуществляются за счет средств командирующих организаций.

## X. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Безопасность, антитеррористическая защищенность и медицинское обслуживание участников соревнований и зрителей обеспечивается в соответствии с Постановлением Губернатора Московской области № 63-ПГ от 05.03.2001 «О порядке проведения массовых мероприятий на спортивных сооружениях в Московской области» и Распоряжением Губернатора Московской области № 400-РГ от 17.10.2008 «Об обеспечении общественного порядка и безопасности, оказании гражданам своевременной квалифицированной медицинской помощи при проведении массовых мероприятий на территории Московской области».

Организацию медицинского обеспечения (медицинская сестра) подготовку мест соревнований берет на себя АУ СН ЦПСК «Химки».

Соревнования проводятся только на спортивных сооружениях, принятых к эксплуатации государственными комиссиями, при условии наличия актов технического обследования готовности сооружения к проведению мероприятий.

Страхование жизни и здоровья участники осуществляют самостоятельно.

**Данное положение является вызовом на соревнования**

**Заявка**  
**Для участия в открытых соревнованиях Московской области памяти**  
**«Первого Президента СБР Новикова Е.П.»**  
**по пневматическому биатлону среди ДЮСШ, СДЮШОР, КЛУБОВ.**  
**от команды**

(наименование учреждения полностью)

№ п/п	Фамилия Имя (полностью)	Год рождени я	Разря д	Ф.И.О. (полностью) личного тренера спортсмена	Допуск к соревнованиям Подпись и печать врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Всего к соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек.

Официальный представитель делегации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (подпись) (расшифровка полностью)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_  
 (врачебно-физкультурного диспансера, кабинета)

М.П.

Руководитель организации, учреждения \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (подпись) (расшифровка)

М.П.