

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент региональной общественной
организации «Федерация биатлона
Московской области»

«___» _____ 2017 г.

_____ А. В. Нуждов

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении соревнования
«Открытое первенство ГБУДО МО СШОР «Истина»
по пневматическому биатлону среди юношей и девушек 2003 – 2006 г.р.
(0400005611Я).

Московская область

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Официальное спортивное соревнование Московской области по биатлону (*далее – соревнование*) проводится в соответствии с Календарным планом физкультурных мероприятий Московской области на 2017 год.

Соревнование проводится в соответствии с «Правилами проведения соревнований по биатлону», утвержденными приказом Минспорта России от 09 января 2017г. №6.

Цели и задачи:

- популяризация и развитие биатлона в Московской области;
- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- выявление сильнейших спортсменов, повышение спортивного мастерства;
- обмен опытом работы спортивных специалистов;

II. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляют:

- Министерство физической культуры и спорта Московской области (*далее – Министерство*);
- Федерация биатлона Московской области (*далее – Федерация*);
- Дирекция по организации и проведению спортивных мероприятий и мероприятий по работе с молодежью.
- ГБУДО МО СШОР «Истина», д. Головино, Истринский район, Московской области.

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

III. 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».

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

1. Общие сведения о спортивном мероприятии

1.1. Место и сроки проведения мероприятия

Соревнование проводится:

25 марта 2017 года

Московская область, Истринский район, д. Головино, д. 89.

1.2. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в соревновании допускаются спортсмены спортивных школ, клубов и спортивных учреждений Московской области и иных субъектов РФ: юноши и девушки 2003 -2004 г.р., 2005 г.р. и моложе.

Заявки на участие в соревновании подаются в ГСК согласно правилам соревнований по биатлону.

Все участники соревнования должны иметь **допуск врача** на участие в соревновании по биатлону, **договор (оригинал) о страховании** несчастных случаев **участника соревнований**.

Участники, не прошедшие регистрацию и мандатную комиссию, к соревнованию **не допускаются**.

Не допускается участие спортсменов, тренеров, спортивных судей и других участников соревнования в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах, путем заключения пари на официальное спортивное соревнование и противоправное влияние на результаты таких соревнований.

2. Программа мероприятия

Дата проведения, время старта, вид, стиль.	Возраст участников	Дистанции
25.03.2017 г. Старт: 11.00.	2003 - 2004 г.р.	4,5 км (Л, С) юн. 3,6 км (Л, С) дев.
Спринт. Свободный стиль.	2005 - 2006 г.р.	3,6 км (Л, Л) юн. 3,0 км (Л, Л) дев.

Соревнование проводится с пневматической винтовкой МР-61, без переноса винтовки.

3. Подача заявок на участие

Регистрация спортсменов для участия в соревновании будет проводиться только в электронном виде:

22 и 23 марта 2017 года

Регистрация будет организована на сайте РОО «Федерация биатлона Московской области» <http://www.roofbmo.ru/> (приложение № 3)

Мандатная комиссия и жеребьевка участников будет проводиться 24 марта 2017 года с 10.00 до 13.00 в помещение МОУ ДОД КДЮСШ имени А. Елизарова по адресу: поселок Правдинский улица Степаньковское шоссе дом №37 (телефон/факс 8(496) 5312673).

Жеребьевка осуществляется электронным способом с использованием компьютера.

В случае отсутствия представителя команды 24 марта 2017 года на мандатной комиссии заявки по установленной форме подаются в главную судейскую коллегию по тел./факс. 8(496)5312673 или на e-mail: **moukdusshpobiatlonu2010@mail.ru**, до начала работы мандатной комиссии.

Именные заявки по установленной форме сдаются в ГСК по месту проведения соревнований (приложение № 2).

4. Условия подведения итогов

Определение победителей и призеров осуществляется по лучшему результату в каждой возрастной группе.

5. Награждение

Победители и призеры соревнования у девушек и юношей награждаются грамотами и призами Федерации.

6. Условия финансирования

Расходы по обеспечению безопасности, антитеррористической защищенности и медицинское обслуживание участников соревнования и зрителей осуществляются за счет средств ГБУДО МО СШОР «Истина».

Расходы по использованию стрелковых установок (мишеней) без патронов, услуги по обслуживанию соревнований электронной системой «Марафон-Электро», "WinOrient" и судейство, осуществляются за счет средств Федерации.

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

Заявка
 Для участия в соревновании Московской области по биатлону
 среди ДЮСШ, СДЮШОР, КЛУБОВ.
 От

команды _____

(наименование учреждения полностью)

№ п/п	Фамилия Имя (полностью)	Год рождения	Разряд	Ф.И.О. (полностью) личного тренера спортсмена	Допуск к соревнованию Подпись и печать врача
1					
2					
3					
4					
...					

Всего к соревнованию 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.

Образец подтверждения 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

Убедитесь в подтверждении регистрации, где напротив фамилии спортсмена будет запись:
Заявка принята.