

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Комитета
по физической культуре и спорту
администрации города Перми



С.В. Сапегин

2018 г.

« »

«СОГЛАСОВАНО»

И.о. директора Краевого
государственного автономного
учреждения «Спортивно-
адаптивная школа
Паралимпийского резерва»



А.В. Пестриков

2018 г.

« 03 »

декабря

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении городских официальных спортивных
соревнований по видам спорта

номер код вид спорта:

спорт лиц с ИН – 149 000 7711Я

спорт глухих - 114 000 7711Я

спорт слепых - 115 000 7711Я

спорт лиц с поражением ОДА - 116 000 7711Я

КУБОК ГОРОДА ПЕРМИ ПО ЛЫЖНЫМ ГОНКАМ СРЕДИ ИНВАЛИДОВ

г. Пермь, 2018 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Кубок города Перми по лыжным гонкам среди инвалидов (далее - Кубок) проводится в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий города Перми, утвержденным приказом председателя комитета по физической культуре и спорту администрации города Перми от 20 декабря 2017 года № СЭД-059-15-01-03-196.

Целями и задачами проведения соревнований являются:

- выполнение разрядных нормативов;
- популяризация и развитие зимних дисциплин адаптивного спорта среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, с нарушением интеллекта, слуха, зрения.

- получение спортсменами соревновательного опыта, необходимого для успешного выступления на региональных и всероссийских соревнованиях;

- реабилитация и социальная адаптация инвалидов различных категорий средствами физической культуры и спорта;

- совершенствование морально-волевых и физических качеств у спортсменов-инвалидов;

Настоящее положение является основанием для командирования участников на данные спортивные соревнования.

2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения: г. Пермь, ул. Казахская 71 а, лыжная база «Южный» проезд автобусами маршрутов № 5, 61 до остановки «Школа».

Дата проведения: 20 декабря 2018 г. (четверг).

Мандатная комиссия – с 10.00 час.

Открытие – 10.40 час.

Начало соревнований для участников с нарушением интеллекта и участников с нарушением слуха в 11.00 час.

Начало соревнований для участников с ПОДА и участников с нарушением зрения в 11.30 час.

Начало эстафет для участников всех нозологий в 12.00 час.

3. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство организацией соревнований осуществляет Комитет по физической культуре и спорту администрации города Перми.

Подготовку и проведение соревнований осуществляет Краевое государственное автономное учреждение «Спортивно-адаптивная школа Паралимпийского резерва».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнований – Турбин А.А. (СС1К)

Главный секретарь – Андреева С.В. (СС2К)

4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Кубке допускаются лица имеющие лыжную подготовку и медицинский допуск по следующим категориям (нозологиям):

- лица с нарушением зрения;
- лица с нарушением слуха;
- лица с поражением опорно-двигательного аппарата;
- лица с интеллектуальными нарушениями.

Возрастные группы:

Девушки и юноши 2008-2006 г.р., 2005-2003 г.р., 2002-2001 г.р.,
Мужчины и женщины 2000 г.р. и старше.

Основанием для допуска участников к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии участника, заверенная подписью врача, либо медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях.

Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Участники	Года рождения	Дистанция	Ход
девушки и юноши (по 4 нозологиям)	2008-2006	1 км (старт раздельный)	свободный
	2005-2003		
	2002-2001		
мужчины и женщины	2000 и старше	эстафета 3х1 км 1 ж. +2 м.	

Главная судейская коллегия оставляет за собой право внесения изменений в программу соревнований в зависимости от количества участников в каждой группе и погодных условий.

Регламент соревнований:

- 09.00 – открытие лыжной базы;
- 10.00 – мандатная комиссия (*регистрация участников, выдача номеров*);
- 10.40 – открытие соревнований;
- 11.00 – старт на 1км для участников с нарушением интеллекта и лиц с нарушением слуха;
- 11.30 – старт на 1 км для лиц с ПОДА и лиц с нарушением зрения;
- 12.00 – старт эстафеты 3х1 км для команд категорий участников с ПОДА, лиц с нарушением зрения, с нарушением интеллекта и с нарушением слуха;
- 13.00 – награждение победителей и призеров.

6. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники, занявшие 1-3 место в личном зачете, награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней в каждой нозологической и возрастной группе среди юношей и девушек отдельно.

Участники команд, занявших 1-3 место в эстафете, награждаются памятными кубками и дипломами.

7. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по проведению соревнований несёт КГАУ «САШПР».

Командировочные расходы участников и сопровождающих (проезд, суточные) осуществляются за счет командирующих организаций.

8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Спортивные соревнования проводятся на объекте спорта, включенном во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». 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 апреля 2014 г. № 353.

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску участников на каждого участника спортивных соревнований.

Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 № 134-н «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».

Проводящая организация обеспечивает охрану мероприятия. Во время проведения соревнований на спортивном объекте находится соответствующий медицинский персонал для оказания в случае необходимости скорой медицинской помощи.

9. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Страхование участников осуществляется за счет командирующих организаций.

10. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в Кубке необходимо подать до **17.12.2018** года одним из следующих способов:

- телефону – **8(342) 262-82-31**, факс - 8(342) 262-80-30;
- электронному адресу: **filippova-oy@cas59.ru**;
- электронная регистрация в официальной группе ВК «Спортивно-адаптивная школа Паралимпийского резерва»:

<https://vk.com/public129344865?w=app5708398> -129344865

В день проведения соревнований в мандатную комиссию представляются следующие документы:

- именная заявка по форме (приложение № 1), заверенная врачом, представителем команды и руководителем командирующей организации (для «личников» - справка-допуск, заверенная врачом);
- копию паспорта или копию свидетельства о рождении, или справку, подтверждающую возраст участника;
- копию справки МСЭ (Медико-социальной экспертизы);
- справку об обучении или окончании специального (коррекционного) образовательного учреждения VIII вида (для участника – инвалидов с нарушением интеллекта);
- страховое свидетельство на каждого участника.

Каждый документ должен быть заверен соответствующей печатью командирующего органа. В случае нарушения вышеуказанных требований участник к соревнованиям не допускается. Представители команд и тренеры несут ответственность за жизнь и здоровье спортсменов в пути следования и во время соревнований.

НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Кубке города Перми по лыжным гонкам среди инвалидов

от команды _____
(наименование организации)

Место проведения: Лыжная база «Южный», г. Пермь, ул. Казахская, 71 а

Дата проведения: 20 декабря 2018 года

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Год рождения	Нозология	Номер справки МСЭ	Подпись, допуск, печать врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Представитель команды, тренер _____ / _____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено челове.: _____ / _____ / _____ М.П.
Врач (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель учреждения _____ / _____ / _____ М.П.
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)