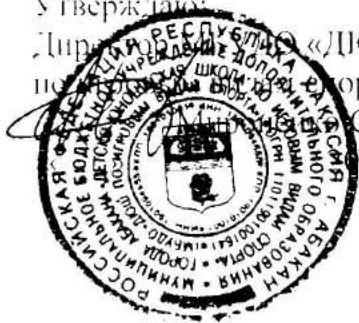


Утверждаю:

Директор МБУДО «ДЮОП
по игровым видам спорта»
С. А.
2018г.



Согласовано:

Президент Федерации
волейбола Республики Хакасия
Погачев В. П.
2018г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении 13 традиционного регионального
турнира по волейболу «Кубок В. П. Пономаренко»
среди девушек 2006-2007 г.р.

1. Цели и задачи

13 традиционный региональный турнир по волейболу памяти В.П. Пономаренко среди девушек 2006-2007 годов рождения (далее - Соревнования) проводится с целью:

- популяризации волейбола и привлечения школьников к регулярным занятиям спортом;
- укрепления здоровья учащихся, воспитания потребности к здоровому образу жизни;
- повышения спортивного мастерства команд;
- выявления сильнейших спортсменов.

2. Руководство проведением

Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляет администрация МБУДО «ДЮОП по игровым видам спорта».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на отделение волейбола МБУДО «ДЮОП по игровым видам спорта» и главную судейскую коллегию (далее ГСК).

Главный судья Соревнований - Азаров Александр Дмитриевич - 8-913-179-04-07.

Главный секретарь Соревнований - Марьясова Лариса Алексеевна - 8-913-446-9119, 8-923-214-9676.

3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 28 по 30 сентября 2018 г. в МАУ «Спортивный комплекс «Абакан»» (ул. Катанова, 10). Заседание судейской коллегии состоится 28 сентября в 8:30. Начало игр 28 сентября в 09:00.

4. Участники, условия проведения, определение победителей

В соревнованиях принимают участие спортивные сборные команды городов и регионов Сибирского Федерального округа, муниципальных образований Республики Хакасия, спортивных клубов, учреждений дополнительного образования детей спортивной направленности.

К участию в соревнованиях допускаются девушки 2006-2007 г.р. Состав команды: 12 участников, 1 тренер-представитель.

Соревнования проводятся в соответствии с Официальными правилами волейбола (за исключением положений для ФИВБ Мировых и Официальных соревнований).

Окончательный регламент проведения соревнований определяется на заседании судейской коллегии в зависимости от количества участвующих команд.

5. Обеспечение безопасности зрителей и участников

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, соревнования проводятся на спортивных сооружениях, принятых в эксплуатацию государственными комиссиями, при условии наличия актов технического обследования готовности сооружения к проведению мероприятия.

6. Страхование участников

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья. Все участники соревнований должны иметь при себе полис обязательного медицинского страхования.

7. Награждение

Команды победители и призеры награждаются кубками, дипломами, игроки медалями и грамотами. Лучшие игроки награждаются призами и грамотами.

8. Финансовые расходы

Расходы, связанные с проведением соревнований (награждение участников, оплата работы медицинской бригады), несет МБУДО «ЦЮП по игровым видам спорта». Расходы, связанные с командированием команд (проезд, проживание и питание) несет командирующие организации.

9. Заявки

Подтверждение об участии в Соревнованиях необходимо направить по адресу sport-v-b@mail.ru или по телефону 8-(390-2) 24-88-23 (дополнительный 0) до 17.09.2018. Именные заявки, установленного образца, заверенные руководителем организации, с допуском медработника, подаются в судейскую коллегия по приезду команд.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ УЧАСТНИКОВ

Команда _____ (_____)

п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд	Серия, номер паспорта, кем и когда выдан	Индекс, адрес места жительства	Виза печать врача
-----	------------------------	-----------------------------------	-------------------	--	--------------------------------	-------------------

Врач: допущено _____ (_____) человек
кол-во прописью печать подпись (Фамилия И.О.)

Руководитель учреждения (организации) _____
Фамилия Имя Отчество

М.П. _____
подпись

Тренер команды (звание) _____
подпись Фамилия Имя Отчество