

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ Лицей №15

Директор МБУДО ЦДЮТиЭ
им. Р.Р. Лейцингера

_____ Т.Н. Песоцкая

_____ И.В. Стороженко

« __ » _____ 2019 г.

« __ » _____ 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О IV ОТКРЫТОМ ПЕРВЕНСТВЕ
НА ПРИЗ ТУРИСТСКОГО КЛУБА «БЕШТАУ»
ПО СПОРТИВНОМУ ТУРИЗМУ НА ПЕШЕХОДНЫХ ДИСТАНЦИЯХ
«РОЖДЕСТВЕНСКАЯ ЭСТАФЕТА»

1. Классификация соревнований.

1.1. Соревнования проводятся на дистанции – пешеходная (эстафета).

1.2. Соревнования проводятся с целью:

- пропаганды спортивного туризма;
- повышения спортивного мастерства участников;
- привлечения детей и молодежи к здоровому активному образу жизни.

1.3. Соревнования проводятся на дистанции 1,2,3 класса.

1.4. В программу соревнований входят следующие дистанции:

Дистанция - пешеходная – личная (эстафета) (мальчики/девочки, юноши/девушки, мужчины/женщины)



2. Место и сроки проведения.

2.1. Соревнования проводятся 04 января 2019 года.

Место проведения - г. Пятигорск, МБОУ Лицей №15.

3. Организаторы соревнования.

3.1. Организаторами соревнований является МБУДО ЦДЮТиЭ им. Р.Р. Лейцингера г. Пятигорска и Администрация МБОУ Лицей №15.

3.2. Судейство соревнований осуществляет главная судейская коллегия (ГСК).
Главный судья соревнований – Горелова Ирина Владимировна (СС1К, г. Пятигорск), главный секретарь – Дзыбова М.Р. (СС2К, г. Пятигорск), начальник дистанции – Горелова М.В. (СС2К, г. Пятигорск)

4. Требования к участникам соревнований и условия их допуска.

4.1. К соревнованиям допускаются кружковцы ЦДЮТиЭ, учащиеся образовательных учреждений г. Пятигорска и других городов.

4.2 Эстафета проводится в **3 этапа** (мальчики/девочки, юноши/девушки) и в **2 этапа** (мужчины/женщины).

Условия допуска спортсменов и состав команд:

3 участника (мальчики/девочки, юноши/девушки) в категории по возрастам:

1 этап – 2005 г.р. и мл.

2 этап – 2004 – 2003 г.р.

3 этап – 2002 – 2001 г.р.



Состав команд **мужской** и **смешанный** (минимум 1 девочка в любой возрастной группе)

2 участника (мужчины/женщины) в возрасте: 2000г.р. и старше.

Состав команд **мужской (2 мужчины)** и **смешанный (1 женщина/1 мужчина)**.

4.3. В команды допускаются участники из других клубов или школ. Количество команд не ограничено.

4.4. Эстафета проводится по системе выбывания. 1/2 финал, Финал.

4.5. **Команда обязательно должна иметь свое название.**

4.6. **Каждая команда или участник, по желанию, могут иметь свой оригинальный спортивный костюм или какой – либо отличительный предмет одежды для участия в конкурсе костюмов. (при этом спортивный наряд не должен мешать участнику при прохождении дистанции)**

5. Программа соревнований.

11:00 – 11:30 работа мандатной комиссии;

11:40 - открытие соревнований;

12:00 – старт участников.



6. Условия подведения итогов.

Результат участников определяется по времени, затраченному на прохождение дистанции, с учетом снятий с этапов.

7. Награждение.

7.1. Победители и призеры эстафеты награждаются грамотами и призами.

7.2. Победители в номинации на «самое оригинальное название команды» награждаются памятными призами.

7.3. Победители в номинации на «самый оригинальный спортивный наряд», также награждаются памятными призами.

8. Условия финансирования.

За участие в соревнованиях взимается стартовый взнос в размере 100 рублей за дистанцию с каждого участника.

9. Заявки на участие.

9.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 3 января 2018г. по электронному адресу rita200_80@mail.ru. В предварительной заявке указывается количество команд. (Приложение №1)

9.2. В мандатную комиссию подаётся именная заявка, с указанием года рождения, спортивной квалификации участника, номером школы, возрастной группы, визой врача о допуске, названием команды, а также фамилией и именем преподавателя. В том случае, если в официальной заявке на спортсмена отсутствует допуск врача, на него предоставляется медицинская справка, дающая право заниматься данным видом спорта.

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по спортивному туризму
Первенство т/к «Бештау», 3, 2 -этапные эстафеты
 (4 января 2018 г. Пятигорск)

Название команды					
ЭТАП	Фамилия, Имя	Разряд	Год рожд.	Школа	Виза врача
1.					
2.					
3.					
Название команды					
ЭТАП	Фамилия, Имя	Разряд	Год рожд.	Школа	Виза врача
1.					
2.					

Всего к соревнованиям допущено _____ человек

Врач _____ / _____ /

Представитель команды _____ / _____ /

Руководитель организации _____ / _____ /