"УТВЕРЖДАЮ"

ПОЛОЖЕНИЕ

об открытых соревнованиях среди команд городского округа Истра по спортивному ориентированию.

«Летнее Первенство МОУ ДО ЦДЮТК»

<u>Цели и задачи.</u> Популяризация спортивного ориентирования среди учащихся и жителей городского округа Истра. Выявление сильнейших спортсменов и команд учащихся городского округа Истра. Выполнение квалификационных нормативов и повышение мастерства ориентировщиков.

Время и место проведения. Соревнования проводятся 30 мая 2021 г. в районе Соколиной горы, г. Истра, вид — ориентирование по выбору бегом, старт 11-00. Электронная отметка -SI.

Участники соревнований. К соревнованиям допускаются команды учащихся городского округа Истра и команды учащихся других муниципальных образований своевременно подавшие заявку. Соревнования проводятся в следующих возрастных группах: МЖ-10; МЖ-12; МЖ-14; МЖ-16; МЖ-18; МЖБ(2002г.р. и старше). Для новичков, вне соревновательного зачета, вводится группа «Родители-дети». Состав команд не ограничен. Гостевые команды и участники выступают в личном зачете.

Определение результатов и награждение. Победители определяются в группах: МЖ-10; МЖ-12; МЖ-14; МЖ-16; МЖ-18; МЖБ. В личном зачете победители награждаются медалями и дипломами, если дистанцию закончило не менее 7 участников в группе. В зачет командных соревнований за "Летнее Первенство МОУ ДО ЦДиЮТиК»" входят 7 лучших личных результатов участников команд учащихся городского округа Истра, в возрастных группах МЖ-12, МЖ-14, МЖ-16, МЖ-18. В случае, если дистанцию в группе закончило менее 5 участников, в командный зачет идет не более одного участника из этой группы. Командные очки начисляются в соответствии с таблицей начисления очков.

<u>Карта.</u> Карты летние, пятицветные, масштаб от М 1:5000 до 1:10000, сечение 2,5 м, корректировка 2021, герметизированы.

<u>Финансирование</u>. Расходы на организацию и проведение соревнований, а также награждение победителей за счет сметы МОУ ДО ЦДЮТК городского округа Истра.

Предварительные заявки принимаются по электронной почте: istra_cutur@mail.ru и <u>a.ogrizkov@mail.ru</u>, участники и команды других муниципальных образований через систему Оргео до среды 26.05.2021 г. Заявка должна содержать: фамилию и имя участника, год и дату рождения, группу, разряд, № чипа, команду или личное участие. На соревнования предоставляется заявка, заверенная врачом и приказ учебного заведения.

| | В главную судейскую коллегию |
|----------|--|
| | название соревнований |
| | OT |
| | название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http |
| | |
| | |
| | ЗАЯВКА |
| HAVUACTM | Е В СОРЕВНОВАНИЯХ |

| Просим допустить к участию в соревнованиях команду | | |
|--|-------------|--------------------|
| | | (название команды) |
| E | з следующем | составе: |

| Nè 11/11 | ФАМИЛИЯ ИМЯ УЧАСТНИКА | ДАТАИГОД рождения | ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА | СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД | пин із | МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника | ПОЛПИСЬ Участишка, в том, что он дает свое согласие на обработку персональных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках проведения официальных соревнованийв соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. | ПРИМЕЧА В КИН |
|----------|--------------------------|-------------------|-------------------|----------------------|--------|---|--|------------------|
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |

| Всего допущено | о к соревнованиям _ | человен | к. Не допущено | к соревнованиям |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| человек, в том чи | исле | | | |
| Представитель к | М.П. Печать медицинс Оманлы | Врач |)пись врача р | / гасшифровка подписи врача |
| | | ФИО полностью, дом | ашний адрес, телефон, е-т | nail |
| «С «Правилами» | знаком» | | | // |
| Тренер команды | | , | подпись представителя | расшифровка подписи |
| 1 1 | | Ввание, ФИО полностью, | домашний адрес, телефон, | , e-mail |
| Капитан команді | Ы | | | |
| | | ФИО полностью, дом | ашний адрес, телефон, е-п | nail |
| Руководитель | | | / | / |
| М.П. | название командирующей органи | зации подпі | ись руководителя | расшифровка подписи |

<u>Приложение к заявке: (на каждого)</u> документы о возрасте, квалификации и медицинский допуск.