

**УТВЕРЖДАЮ**  
Руководитель Агентства  
Республики Коми по физической  
культуре и спорту

  
С.В. Чураков  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор ГАУ РК «Центр  
спортивных мероприятий и  
пропаганды физической  
культуры и спорта»

  
Н.В. Кишко  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Председатель Коми  
региональной общественной  
организации «Федерации  
туризма Республики Коми»

  
Г.Е. Марковский  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.



**УТВЕРЖДАЮ**  
Министр образования Республики  
Коми

  
В.В. Шарков  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Генеральный директор ГАОУ  
ДОД РК «Детско-юношеский  
центр спорта и туризма»

  
А.В. Просужих  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор МБУДО «Детского  
оздоровительно-образовательного  
спортивного центра» с. Объячево

  
М.В. Москаленко  
«  » \_\_\_\_\_ 2014 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о Первенстве Республики Коми**  
**по спортивному туризму на искусственном рельефе (в спортзале),**  
**группа дисциплин – пешеходная.**

## **1. Цели и задачи:**

- популяризация спортивного туризма в Республике Коми;
- повышение технического и тактического мастерства спортсменов;
- совершенствование навыков и умений, необходимых для обеспечения жизнедеятельности в экстремальных условиях;
- выявление сильнейших спортсменов и команд;
- выполнение спортивных разрядов.

## **2. Время и место проведения**

День приезда 19 декабря 2014 года в г.Сыктывкар, ул. Орджоникидзе 14.

Соревнования проводятся с 19 по 21 декабря 2014 года в Прилузском районе, МБУДО «Детском оздоровительно - образовательном спортивном центре» с. Объячево, ул. Олимпийская, д.1.

## **3. Программа соревнований**

19 декабря 2014 года

9:00 – 14:00 – мандатная комиссия (г.Сыктывкар, ГАОУ ДОДРК «Детско-юношеский центр спорта и туризма», ул. Орджоникидзе, д. 14 – для приема оригиналов именных заявок для команды г. Сыктывкара).

20 декабря 2014 года

10:30 – 11:50 – мандатная комиссия (Прилузский район, МБУДО «ДООСЦ» с. Объячево, ул. Олимпийская, д.1 – для руководителей команд муниципальных образований);

12:00 – открытие соревнований;

12:30 – начало соревнований (дистанция пешеходная – личная).

21 декабря 2014 года

10:00 – начало соревнований (дистанция пешеходная – связка) (Прилузский район, МБУДО «ДООСЦ» с. Объячево, ул. Олимпийская, д.1);

18:00 – подведение итогов и награждение, закрытие соревнований.

## **4. Руководство проведением соревнований**

Общее руководство по подготовке и проведению соревнований осуществляют: Министерство образования Республики Коми, Агентство Республики Коми по физической культуре и спорту, ГАУ РК «Центр спортивных мероприятий и пропаганды физической культуры и спорта», МБУДО «Детский оздоровительно - образовательный спортивный центр» с. Объячево, ГАОУ ДОД РК «Детско-юношеский центр спорта и туризма» и Коми региональная общественная организация «Федерация туризма Республики Коми».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегия, утвержденную ГАОУ ДОД РК «Детско-юношеским центром спорта и туризм» по рекомендации Коми региональной общественной организации «Федерации туризма Республики Коми».

## **5. Обеспечение безопасности и требования к снаряжению**

За обеспечение безопасности участников и зрителей ответственность несет главный судья соревнований, Главная судейская коллегия, тренеры и представители команд.

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников разрешается проводить соревнования в соответствии с «Рекомендациями по обеспечению безопасности и профилактики травматизма при занятиях физической культурой и спортом» (№ 44 от 01.04.1993г.).

Участники должны иметь специальное личное снаряжение для прохождения дистанций, соответствующее требованиям безопасности и удовлетворяющее условиям соревнований.

Ответственность за оборудование этапов, безопасность дистанций и применяемого судейского страховочного снаряжения несет ГАОУ ДОД РК «Детско-юношеский центр спорта и туризма» и Главная судейская коллегия. Ответственность за безопасность применяемого личного снаряжения несут сами участники или представители команд.



Ответственность за соответствие квалификации участников объявленной классности дистанций несут представители делегаций – представители направляющих организаций. Представители направляющих организаций несут персональную ответственность за выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины на месте проведения соревнований.

Все участники соревнований должны быть застрахованы на дни соревнований.

#### **6. Участники соревнований и требования к ним**

К участию в соревнованиях допускаются команды муниципальных образований Республики Коми. Возраст и квалификация участников должны соответствовать «Правилам соревнований по спортивному туризму».

Соревнования проводятся по следующим возрастным группам:

-МЖ – 16-17 (1998 – 1997 г.р.) – 3 класс дистанции

-МЖ – 14-15 (2000 – 1999 г.р.) – 3 класс дистанции

-МЖ – 12 -13 (2002 – 2001 г.р.) – 2 класс дистанции

-МЖ – 10-11 (2004 – 2003 г.р.) – 2 класс дистанции

Состав участников по дисциплине:

- дистанция пешеходная – личная – количество участников от делегации не ограничено;

- дистанция пешеходная – связка – количество участников от делегации не ограничено (не менее 1 смешанной связки);

- один представитель от делегации, один судья.

#### **7. Условия подведения итогов**

Результат определяется по времени, затраченному связкой (участником) на прохождение дистанции, с учетом штрафного времени и снятий с этапов.

В дисциплине «дистанция – пешеходная - личная» результат определяется отдельно среди мужчин и женщин. В дисциплине «дистанция – пешеходная – связка» результат определяется среди мужских и смешанных связок.

Соревнования проводятся в соответствии с «Правилами соревнований по спортивному туризму», «Регламентом проведения соревнований по группе дисциплин «Дистанция – пешеходная», настоящего Положения, условиями проведения соревнований и таблицы штрафов, утвержденных Главной судейской коллегией первенства.

#### **8. Награждение**

Участники соревнований, занявшие 1,2,3 место в каждой возрастной группе, в каждой дисциплине, награждаются грамотами и медалями Министерства образования Республики Коми и ГАОУ ДОД РК «Детско – юношеский центр спорта и туризма».

#### **9. Финансирование**

Все расходы, включая медицинское сопровождение, несет ГАОУ ДОД РК «Детско-юношеский центр спорта и туризма».

Расходы по предоставлению спортивной базы, несет МБУДО «ДООСЦ» с. Объячево.

Расходы, связанные с участием команд в соревнованиях (проезд, суточные, питание в пути и в дни соревнований, проживание, страхование участников) несут командирующие организации.

#### **10. Заявки**

Предварительные заявки с указанием фамилии, имени участников, года рождения и разряда подаются в ГАОУ ДОД РК «Детско-юношеский центр спорта и туризма» по адресу: 167000, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе 14, факс 8-8212-44-29-35, тел 8-8212-44-28-97 (Отдел туризма) или по электронному адресу [otdel.turizma@yandex.ru](mailto:otdel.turizma@yandex.ru) до 15 декабря 2014 года.

В мандатную комиссию подаются следующие документы:

- именная заявка по установленной форме, заверенная руководителем территориального органа Управления физической культуры и спорта и врачом, с допуском на каждого участника;
- паспорт, свидетельство о рождении или документ, удостоверяющий личность;
- зачетную квалификационную книжку спортсмена;
- оригинал полиса страхования от несчастного случая в дни соревнований на каждого спортсмена (оригинал);
- рапорт об ознакомлении с правилами технической безопасности с личной подписью каждого участника.

Без полиса страхования спортсмены к участию в соревнованиях не допускаются.

**Настоящее положение является вызовом на соревнования.**



В Главную судейскую коллегию

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(название соревнований)

ОТ \_\_\_\_\_  
(название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http)

### ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях

команду \_\_\_\_\_ в следующем составе:  
(название команды)

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ УЧАСТНИКА	ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	Подпись участников в знании правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Запасные участники						
7.						
8.						

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек.

\_\_\_\_\_  
Печать медицинского учреждения М.П. Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды \_\_\_\_\_  
ФИО полностью, домашний адрес, телефон

Контактный телефон руководителя: \_\_\_\_\_

«С правилами техники безопасности знаком» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись представителя расшифровка подписи

Тренер команды \_\_\_\_\_  
ФИО полностью, домашний адрес, телефон

Капитан команды \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи