

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор ИП Коваленко М.А.

Центра спортивной подготовки и отдыха

М. А. Коваленко

« ____ » _____ 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель Администрации

города Пересвет

А.М. Ситников

« ____ » _____ 2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении открытых соревнований по
фигурному катанию на коньках, посвященных
Дню Матери.

г. Пересвет, Московская область

2017

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ

1. Общие положения

1.1. Соревнования по фигурному катанию на коньках проводятся в соответствии с данным Положением и на основании:

- Специальных и технических правил по одиночному и парному катанию и танцам на льду», принятых на очередном 56-м Конгрессе ИСУ в июне 2016 года;
- Единой всероссийской спортивной классификации 2015-2018 гг.;
- «Правил соревнований», утвержденных Президиумом Федерации Фигурного Катания на коньках России.

1.2 Данные соревнования являются открытыми и проводятся в целях:

- популяризации и развития фигурного катания на коньках среди детей;
- выполнения норм и требований Единой всероссийской спортивной классификации (ЕВСК 2015-2018);
- повышения спортивного мастерства юных спортсменов и приобретения ими соревновательной практики;
- обмена опытом и совершенствования работы тренеров детских спортивных школ и клубов.

2. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 25-26 ноября 2017 года по адресу: Московская область, г. Пересвет, ул. Пионерская, 9, Ледовая арена "Пересвет". Размеры ледовой площадки: 30 x 60 м.

3. Руководство подготовкой и проведением соревнований

Общее руководство осуществляет дирекция Центра спортивной подготовки и отдыха. Непосредственное руководство и проведение соревнований возлагается на главного судью Захарова В.В., главного секретаря Яблоцкого К.В., ИП Татаренко П.А.

Контактный телефон: 8(916)9674406.

Электронная почта: shipov_maxim@mail.ru

Оргкомитет оставляет за собой право перенести сроки или отменить данные соревнования.

4. Программа, правила и порядок проведения соревнований

4.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены школ г. Москвы, Московской области, а так же других школ РФ по заявкам организаций, в следующих группах:

- 3-й юношеский разряд
- 2-й юношеский разряд
- 1-й юношеский разряд
- 2-й спортивный разряд
- 1-й спортивный разряд

4.2. Все участники соревнований должны быть внесены в именную заявку и иметь допуск врача.

4.3. Все участники, представляющие московские организации, должны в зачетной книжке иметь отметку о сдаче тестов по скольжению.

5. Заявки на участие

5.1. Заявки на участие в соревнованиях подаются по установленной форме в печатном виде. Предварительные заявки подаются не позднее 22.11.2017.

5.2. После предоставления именной заявки снять спортсмена можно только на основании официального документа, подтверждающего невозможность его участия в соревнованиях (медицинские справки и т.п.).

5.3. На мандатную комиссию представитель каждой организации должен предъявить:

5.3.1. Оригинал заявки с допуском врача.

5.3.2. Зачетную классификационную книжку спортсмена с отметкой о сдаче теста по скольжению (для московских спортсменов).

5.3.3. Оригинал паспорта или свидетельства о рождении спортсмена.

5.3.4. Оригинал полиса о страховании от несчастных случаев.

5.3.5. Качественную запись музыкального сопровождения программ. Записи должны иметь наклейку с указанием ФИО участника, вида программы и времени звучания. Некачественные или не имеющие наклеек записи для трансляции не принимаются.

5.4. При отсутствии на мандатной комиссии хотя бы одного из документов, указанных в пп. 5.3.1.-5.3.5, спортсмен к жеребьевке и участию в соревнованиях НЕ ДОПУСКАЕТСЯ! Жеребьевка: автоматически в программе ICU Calc.

6. Награждение победителей и призёров

Победители и призеры каждой спортивной дисциплины награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней, все участники – памятными сувенирами.

7. Условия финансирования

Расходы по проезду, размещению и питанию участников осуществляются за счет командирующей организации.

Данное Положение является официальным вызовом на соревнования.

ЗАЯВКА

На участие _____

(наименование соревнований)

от _____

(полное наименование организации)

| № п/п | Ф.И.О. участника | Дата рожд. | Сп.разряд | Выступает по разряду | Спортивная организация | Тренер | Виза врача |
|----------|---------------------|---------------|-----------|-------------------------|---------------------------|--------|---------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Руководитель организации _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Представитель команды _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Врач Допущено ____ чел. _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

«__» _____ 20__ г.