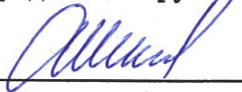


«СОГЛАСОВАНО»

Начальник МКУ «Управление физической культуры, спорта и молодежной политики городского округа Верхняя Пышма»



А.А. Никонова

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор  
МАУ ДО «СШОР «Лидер»



А.В.Британов

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор МБУК «Верхнепышминский парк культуры и отдыха»



/ К.К.Бобровский

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального первенства городского округа Верхняя Пышма по лыжным гонкам памяти И.М. Сафина. 20 января 2024 г.

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее положение регламентирует статус и порядок проведения Муниципального первенства городского округа Верхняя Пышма по лыжным гонкам памяти И.М. Сафина. Соревнования проводятся среди жителей городского округа Верхняя Пышма в рамках плана мероприятий подпрограммы «Развитие физической культуры и спорта на территории городского округа Верхняя Пышма до 2027 года» муниципальной программы «Развитие социальной сферы в городском округе Верхняя Пышма до 2027 года». Мероприятие реализуется по муниципальному заданию на выполнение работы «Организация и проведение официальных спортивных мероприятий муниципального уровня» МАУ ДО «СШОР «Лидер».

### 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Популяризация лыжного спорта среди населения городского округа Верхняя Пышма.  
Выявление сильнейших лыжников в различных возрастных группах.

### 3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство по подготовке и проведению соревнований осуществляет МКУ «Управление физической культуры, спорта и молодёжной политики городского округа Верхняя Пышма».

Непосредственное проведение возлагается на МАУ ДО «СШОР «Лидер».

Главный спортивный судья – Фефелов Дмитрий Борисович.

Зам. гл. спортивного судьи - Биктагиров Камил Рифкатович.

Главный судья -секретарь – Жернакова Елена Викторовна.

### 4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 20 января 2024 года на лыжной трассе городского парка Верхней Пышмы

Церемония открытия: 11.30 час

Старт мужчин и женщин – с 12.00 часов.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются все желающие указанных возрастных категорий.

В соревнования могут принимать участие спортсмены из других муниципалитетов.

Допуск участников к Соревнованию осуществляется судьейской коллегией в соответствии с настоящим Положением с учетом действующего законодательства РФ. (обязательно наличие мед. справки по форме указанной в приказе Минздрава РФ № 1144Н от 23.10.2020. См. приложение № 2)

В заявочном листе слово «ДОПУЩЕН» (допуск врача на каждого участника соревнований) и подпись врача ставится напротив каждой фамилии. Врачом удостоверяется также общее количество участников, допущенных к соревнованиям. Подпись врача заверяется печатью медицинского учреждения.

Вместо визы врача в Заявке допускается предъявление справки с подписью врача и печатью медицинского учреждения, разрешающей участвовать в конкретных соревнованиях.

К участию в Соревновании не допускаются участники, имеющие медицинские противопоказания и не получившие допуск к участию.

## 6. РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ

**Предварительная регистрация обязательна!**

Предварительная регистрация производится с 15 по 18 января 2024 г в рабочее время (с 9.00 до 13.00 и с 15.00 до 18.00): по телефону 8 (343 68) 4 – 65 – 11

или по эл. почте [vp.gto@mail.ru](mailto:vp.gto@mail.ru)

**В день соревнований регистрация участников производится не будет!**

Предоставление заявок и получение номеров в день соревнований 20 января 2024 г

с 9.00 до 10.45 – в здании МКУ «Управление физической культуры, спорта и молодежной политики городского округа Верхняя Пышма» по адресу: г. Верхняя Пышма, ул. 40 лет Октября, д. 73.

Участники предоставляют оригинал и копию медицинской справки или заявки, по установленной форме с допуском врача.

## 7. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

№ п/п	Возрастные группы	Года Рождения	Дистанция (км)	
			мужчины	женщины
1.	18 – 29 лет	1994 - 2005	15	10
2.	30 – 34 года	1989 - 1993	15	10
3.	35 – 39 лет	1984 - 1988	15	10
4.	40 – 44 года	1979 - 1983	15	5
5.	45 – 49 лет	1974 - 1978	15	5
6.	50 – 54 года	1969 - 1973	10	5
7.	55 – 59 лет	1964 - 1968	10	5
8.	60 – 64 года	1959 - 1963	10	3
9.	65 – 69 лет	1954 - 1958	10	3
10.	70 – 74 года	1949 - 1953	5	3
11.	75 – 79 лет	1944 - 1948	5	3
12.	80 – 84 года	1939 - 1943	3	3
13.	85 лет и старше	1938 и старше	3	-

Ход классический. Старт раздельный – через 15 секунд.

На дистанции 3 км длина круга – 3 км, на дистанциях 5, 10, 15 км длина круга – 2.5 км.

**Примечание:** В случае неблагоприятной погоды, ГСК принимает решение об уменьшении длины дистанции или изменении сроков проведения соревнований.

## **8. МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И ОХРАНА ПРАВОПОРЯДКА**

Медицинское сопровождение соревнований и охрана правопорядка обеспечивается за счёт средств МАУ ДО «СШОР «Лидер».

## **9. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕ И НАГРАЖДЕНИЕ**

Победители и призеры в личном зачете в возрастных группах 18-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80 -84, 85 лет и старше среди мужчин; и 18-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84 гг среди женщин награждаются медалями.

Абсолютные победители и призеры в личном зачете на дистанции 15 км у мужчин и 10 км у женщин награждаются подарочными картами.

Награждение подарочными картами проводится при наличии паспорта, ИНН и страхового пенсионного свидетельства.

## **10. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Расходы по подготовке и проведению соревнований, медицинскому сопровождению, охране правопорядка, оплате компенсационных выплат связанных с оплатой стоимости питания, выплачиваемые спортивным судьям для участия в спортивном мероприятии, награждению участников медалями, подарочными картами несет МАУ ДО «СШОР «Лидер».

Название медицинской организации, штамп  
Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение  
о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях  
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях  
по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского  
физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) \_\_\_\_\_

Дата выдачи, название выдавшего органа \_\_\_\_\_

Название мероприятия \_\_\_\_\_

Вид спорта (при наличии) \_\_\_\_\_

Спортивная дисциплина (при наличии) \_\_\_\_\_

Этап спортивной подготовки (при наличии) \_\_\_\_\_

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

**ДОПУЩЕН**

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата выдачи медицинского заключения \_\_\_\_\_

Медицинское заключение действительно  
до (указать дату) \_\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации