



УТВЕРЖДАЮ:

Глава

Михайловского района

Е.А. Юрьев

2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении легкоатлетической эстафеты и массовых забегов, посвященных Дню России

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:

Соревнования проводятся с целью пропаганды здорового образа жизни, занятий массовой физической культурой и спортом, вовлечения широких слоёв населения в регулярные занятия физической культурой и спортом.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:

Соревнования пройдут 12 июня 2024 года на площади с. Михайловское. Начало регистрации участников в 9.00 ч. Начало соревнований в 10.00 ч.

3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ:

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет Администрация Михайловского района, оргкомитет спартакиады, отдел по спорту.

Ответственность за непосредственное проведение соревнований возлагается на оргкомитет и главную судейскую коллегию.

4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. №353.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 октября 2020 года N 1144н "О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне".

Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Министерства спорта России от 9 августа 2016 года № 947.

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ:

К участию в эстафете допускаются все коллективы района. За сборные команды предприятий, организаций имеют право выступать семьи работников этих предприятий, организаций. Допускается объединение двух команд предприятий, организаций с численностью сотрудников менее 80 человек. К участию в массовых забегах допускаются все желающие.

6. УСЛОВИЯ И ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ:

1. Легкоатлетическая эстафета. Состав команды: одна женщина + три мужчины 2007 года рождения и старше. Допускается в составе команды один участник 2008-2009 года рождения. Первый этап женский (дистанция 200 м), 2, 3, 4 этапы – мужчины (дистанция 300 м)

2. Массовые забеги пройдут по 10 – и возрастным категориям:

1) 2017 г.р. и младше

2) 2016 - 2015 г.р.

3) 2014 – 2013 г.р.

4) 2012– 2011 г.р.

5) 2010 – 2009 г.р.

6) 2008 – 2007 г.р.

7) 2006– 1990 г.р.

8) 1989– 1975 г.р.

9) 1974 – 1965 г.р.

10) 1964 и старше

Количество участников массовых забегов не ограничено.

7. ЗАЯВКИ

Заявки, заверенные врачом и руководителем предприятия, организации подаются на заседание судейской коллегии. (Приложение 1). В заявке указывается фамилия, имя, отчество участника соревнований полностью. Все данные в заявке заполняются в печатном виде.

8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Победитель и призеры определяются в соответствии с данным положением и правилами соревнований.

Результаты легкоатлетической эстафеты идут в зачет Спартакиады Михайловского района.

9. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники команд, занявшие 1-3 места дипломами и медалями

Участники, занявшие призовые места в видах программы на соревнованиях награждаются дипломами, медалями и сладкими призами

10. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

- Администрация Михайловского района несет расходы по проведению соревнований, оплате труда судей, рабочего персонала и медперсонала, по приобретению наградной атрибутики.

- Командирующие организации несут расходы по доставке команд на соревнования.

Телефон для справок: 8(38570)22401

ЗАЯВКА

сборной команды _____ на участие
 в _____ с. Михайловское « ____ » _____ 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Разряд	Ф.И. тренера	Место работы	Виза врача

Всего допущено _____ (прописью)

Подпись врача _____
 МП

Руководитель _____
 МП