

«Утверждаю»
Президент федерации
настольного тенниса
Иркутской области
В.Г. Каратуев
2019 г.



«Утверждаю»
Министр спорта
Иркутской области
И.Ю. Резник
2019 г.



Положение
о проведении открытого личного турнира
по настольному теннису среди юношей и девушек

г. Иркутск,
24-25 августа 2019 год

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Открытый личный турнир по настольному теннису среди юношей и девушек Иркутской области (далее – Соревнования) проводится с целью:

- развития настольного тенниса в Иркутской области среди юношей и девушек Иркутской области;
- популяризации настольного тенниса в Иркутской области;
- выявлению сильнейших спортсменов для участия в первенстве СФО;
- повышению спортивного мастерства занимающихся настольным теннисом.

2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 23-25 августа 2019 года по адресу: г. Иркутск, ул. Лермонтова 279 А, в ФОК ИНЦ (Центре настольного тенниса).

Проезд автобусом, троллейбусом до остановки «19 школа» в Академгородке). День приезда – 23 августа 2019г.

Работа комиссии по допуску 24 августа 2019 года с 09.00 до 10.00 час.

Заседание главной судейской коллегии 24 августа 2019 года в 10.00 час.

Начало Соревнований 24 августа 2019 года в 11.00 час.

Окончание Соревнований 25 августа 2019 года в 15.00 час.

3. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляется министерством спорта Иркутской области, областным государственным бюджетным учреждением «Ресурсно-методический центр развития физической культуры и спорта Иркутской области» (далее – ОГБУ «РМЦ РФК и СИО») и Федерацией настольного тенниса Иркутской области (далее – Федерация).

Непосредственное руководство возлагается на главную судейскую коллегию, утверждённую Федерацией

- главный судья - М.Д. Коршунов, (г. Иркутск, судья ВК),
- главный секретарь – Т.А. Макаренко (Усолъе - Сибирское, 1 кат.),

4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К Соревнованиям допускаются юноши и девушки (2002-2004 года рождения, 2005-2007 года рождения, 2008 года рождения и младше) из муниципальных образований Иркутской области и других регионов Сибирского федерального округа, Дальневосточного федерального округа, имеющие врачебный допуск, спортивную форму согласно правилам, сдавшие вступительный взнос 100 р.

5. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Заявки на участие в Соревнованиях (Приложение 1), представляются в комиссию по допуску в 1 экземпляре в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации (для спортсменов моложе 14 лет свидетельство о рождении) и данные регистрации о проживании в данном субъекте Российской Федерации;
- 2) классификационная книжка спортсмена, удостоверение спортивного звания;
- 3) договор о страховании спортсмена от несчастного случая.

Предварительные заявки принимаются до 21 августа 2019 года по адресу- tennmikor@mail.ru Коршунову М.Д

6. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Спортивные Соревнования в одиночном разряде проводятся в 2 этапа. Предварительный этап – группы, финальный этап – усовершенствованная олимпийская система с розыгрышем всех мест. Все игры на большинство из пяти партий (до 3 – х побед). В парных разрядах соревнования проводятся по олимпийской системе с прямым выбыванием, все игры на большинство из пяти партий (до 3 – х побед). Третье место, во всех видах программы, разыгрывается.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры Соревнований награждаются медалями, грамотами министерства спорта Иркутской области.

8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с командированием команд и участников личного первенства, в том числе питание, проживание, за счёт командирующих организаций.

Расходы по награждению участников медали, грамоты, за счёт министерства спорта Иркутской области, ОГБУ «РМЦ РФК и СИО».

Расходы по обеспечению медицинского обслуживания несет Федерация.

9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Соревнования проводятся на спортивном сооружении, отвечающем требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

Соревнования проводятся при наличии медицинского персонала для оказания в случае необходимости первичной медико-санитарной помощи, проведения перед соревнованиями и во время соревнований медицинских осмотров. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 года № 134н «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».

Ответственность за безопасность участников и зрителей, медицинское обеспечение Соревнований несет Федерация.

Ответственность за жизнь и безопасность участников в пути следования к месту проведения соревнований возлагается на самих участников соревнований.

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных Соревнований. Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

10. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Соревновании осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, включая риски соревнований, который представляется в комиссию по допуску участников на каждого участника спортивных соревнований.

Положение является официальным вызовом на Соревнования.

Заявка на участие Открытом личном турнире по настольному теннису
среди юношей и девушек Иркутской области

« ___ » _____ 2019 г.

МО

№	Ф.И.О.(полностью)	пол	Дата рождения	Виза врача

Врач _____ / _____ /
М.п. (подпись) (Ф.И.О.)

Представитель
команды _____ / _____ /
М.п. (подпись) (Ф.И.О.)

Контактный телефон: _____