|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | УТВЕРЖДАЮ  Начальник  управления образования  Гомельского облисполкома  С.И.Порошин  09.03.2015 г. | |

ПОЛОЖЕНИЕ

об открытом первенстве Гомельской области

по спортивному ориентированию

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

популяризация спортивного ориентирования среди детей и молодёжи;

совершенствование спортивного мастерства участников соревнований;

развитие сотрудничества и обмен опытом работы.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Открытое первенство Гомельской области по спортивному ориентированию (далее – Первенство) проводится 24-26 апреля 2015 года в Калинковичском районе Гомельской области.

3. РУКОВОДСТВО

Общее руководство Первенством осуществляет управление образования Гомельского облисполкома. Непосредственное проведение Первенства возлагается на отдел образования, спорта и туризма Калинковичского райисполкома, государственное учреждения образования «Гомельский областной центр туризма и краеведения детей и молодежи» (далее – Центр туризма) и главную судейскую коллегию (далее – ГСК).

Ответственность за соблюдение мер безопасности при проведении соревнований несет ГСК. Представители команд и тренеры несут ответственность за сохранность жизни и здоровья участников в пути следования, за безопасность проведения тренировок, дисциплину в местах соревнований, соблюдение санитарно-гигиенических, экологических норм в местах размещения и проживания.

4. УЧАСТНИКИ

К участию в соревнованиях допускаются команды учреждений образования, коллективы физической культуры.

Состав команды 14 человек (12 участников, тренер, представитель).

Соревнования проводятся в следующих возрастных группах:

М, Д 10 – 2005 г. рождения и младше;

М, Д 12 – 2003-2004 г.г. рождения;

М, Д 14 – 2001-2002 г.г. рождения;

М, Д 16 – 1999-2000 г.г. рождения;

М, Д 18 – 1997-1998 г.г. рождения;

М, Д 21 – 1996-1974г г.г. рождения;

М, Д 40 – 1975 г. рождения и старше.

При количестве участников в группе менее 3-х человек группы объединяются.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Дополнительные условия Первенства будут размещены на сайтеhttp://ogomel.ucoz.net/.

6. ПРОГРАММА

24 апреля

1800-2100 – работа мандатной комиссии;

19.00 – судейский семинар.

25 апреля

1230 – открытие соревнований;

1300 – классическая дистанция, лично-командные соревнования;

2000 – заседание ГСК с представителями команд.

26 апреля

1100 – спринтерская дистанция, лично-командные соревнования;

1500 – награждение победителей, закрытие соревнований.

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

Командные итоги подводятся по 8 лучшим результатам. За первое место начисляется 9 очков, за второе – 7 очков, за третье – 6 очков и т.д., за восьмое – 1 очко.

Команда-победитель награждается дипломом первой степени, кубком; призёры – дипломами соответствующих степеней. Участники (победители и призёры) награждаются дипломами соответствующих степеней, медалями и ценными призами.

8. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы, связанные с организацией и проведением Первенства, осуществляют:

управление образования – питание команды Центра туризма;

Гомельская областная федерация ориентирования – аренда электронной отметки, подготовка картографического материала, кубок, ценные призы;

командирующие организации – питание, проживание, проезд к месту соревнований и обратно участников, командировочные расходы тренеру, представителю.

9. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки на участие в Первенстве принимаются на сайте [http://ogomel.ucoz.net**/**](http://ogomel.ucoz.net/)с помощью электронной формы до 21 апреля 2015 года. После указанного срока заявки не принимаются.

Именные заявки установленной формы подаются в мандатную комиссию (Приложение).

Положение является официальным вызовом для участия в Первенстве

Оргкомитет: Бамбиза В.А. 8 (033) 6802355

Дубровский В.А. 8 (029) 5370928

Марченко А.Н. 8 (044) 7417793; 8 (029) 7337339

Приложение

ЗАЯВКА

на участие в открытом первенстве Гомельской области

по спортивному ориентированию

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| От команды: |  | Регион: |  |
| Организация: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Группа | Разряд | Год рожд. | Примечание | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Представитель: |  | | |
| Тренер: |  | | |
| Почтовый адрес: |  | | |
| Телефон/факс: |  | e-mail: |  |
| Дополнительные сведения: |  | | |