

" Утверждаю "
Председатель
региональной
федерации
спортивного
ориентирования
Псковской области

А.В. Никитин

"Утверждаю"
Председатель комитета
по спорту
Псковской области

И.В.Штылин

"Согласовано"
Председатель
спортивного клуба
ориентирования
«Русь»

В.А. Никитин

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении соревнований Чемпионата и Первенства Псковской области
по спортивному ориентированию
Номер-код вид спорта: 083 000 5 5 1 1 Я

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Привлечение жителей Псковской области к активному занятию спортом и оздоровительному отдыху. Повышение спортивного мастерства спортсменов, выявление и отбор сильнейших спортсменов в сборную команду Псковской области.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

9 июня 2019г. Печерский район, поселок Печки.

8 июня день заезда, тренировочный полигон.	
9 июня	
11.00-13.00	Мандатная комиссия. Получение информации, чипов
12.00	Торжественное открытие соревнований.
12.15-13.00	Старт участников (старт свободный). Классика - кросс
14.00	Награждение

Карта. Масштаб 1: 10000, т. е в 1см в карте = 100м, сечение рельефа 2. 5 метра. Печать спортивных карт для соревнований с нанесенными дистанциями и легендами КП изготавливаться для каждого конкретно заявленного участника.

Система отметки на КП. Электронная-SFR SYSTEM ORIENTEERING (SFR).

3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство проведением соревнований осуществляет комитет по спорту. Непосредственное проведение соревнований возлагается на ПРОО «ФСО и ПОДА». Главный судья Никитин А.В. (ССВК), главный секретарь Никитина И.А. (ССВК)

4. ТРЕБОВАНИЯ УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в соревнованиях допускаются граждане, имеющие регистрацию по месту пребывания и месту жительства в Псковской области и Российской Федерации в возрастных группах:

М/Ж10 (2009-2010 г.р.)	М/Ж 12 (2007-2008 г. р.)	М/Ж 14 (2005-2006г.р.)
М/Ж 16 (2003-2004 г. р.)	М/Ж18 (2001-2002 г.р.)	М/Ж 21 А (1975 – 99 г.р.)
М/Ж 35 (1970-1984 г.р.)	М/Ж 50 (1960-1969 г.р.)	М/Ж60 (1959 г.р. и старше)

Количество команд и участников неограниченно. Судейская коллегия в стартовом и финишном городке может выборочно провести персонализацию личности спортсмена.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей соревнований осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353, а также требованиям правил вида спорта «спортивного ориентирования».

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Соревнования личные проводятся в соответствии с правилами соревнований по спортивному ориентированию.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

По итогам соревнований победители и призеры в личном зачете, в каждой возрастной группе, награждаются грамотами.

8. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ

Дополнительные организационные расходы осуществляются региональной спортивной Федерацией с оплаты стартовых взносов участников мероприятия.

Размер стартового взноса за 1 день соревнований: участники до 18 лет (включительно), студенты очной формы обучения - 100 рублей, участники старше 18 лет - 200 рублей. Участники старше 80 лет допускаются без стартового взноса.

Возмещение за утрату электронного чипа 500 рублей.

Командировочные расходы по проезду, питанию и проживанию - за счет командирующих организаций.

9. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ

Предварительная заявка на участие в соревнованиях по установленной форме подается за три дня до соревнований по электронной почте *E-mail*: d7778@mail.ru

Заявка считается принятой при получении подтверждения о приемке заявки. Оригинал заявки, заверенный в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации подается во время прохождения мандатной комиссии.

Контакты. СКО «Русь» www.orientpskov.ru. *E-mail*: y88888888@mail.ru.
Комитет по спорту Псковской области тел. 299531 Польшая Светлана Максимовна

Форма заявки (для получения электронной версии формы заявки обращаться по эл. адресу stepanova6565@mail.ru

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

(Приложение № 1)

ЗАЯВКА

Команда (20символов, заполняется обязательно)						
Представитель (заполняется обязательно)						
Телефон / факс в т.ч. код города						
e-mail						
№ п /п	Группа	Фамилия	Имя	Год рожд.	Раз ряд	Виза врача
1						
2						
Представитель: _____ / _____ / Допущено _____ спортсменов. Врач _____ / _____ /						