

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОАОУ ДОД ЦЭВДиМ
Д.В. Боярский
«30» сентября 2015 год

ПОЛОЖЕНИЕ
о соревнованиях по технике пешеходного туризма
среди учащихся школ г. Астрахани и Астраханской области
(вид – туристская полоса препятствий)

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1.1. Положение о соревнованиях по технике пешеходного туризма определяет порядок и сроки, программу проведения, систему отбора участников, условия определения победителей соревнований.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- 2.1. Изучение, обобщение и пропаганда передового опыта организации туристско-краеведческой работы с учащимися.
2.2. Повышение технического и тактического мастерства юных туристов, выявление сильнейших команд Астраханской области по пешеходному туризму.
2.3. Использование туризма для укрепления здоровья, духовного и физического воспитания учащихся, приобщения к здоровому образу жизни, профилактики правонарушений, повышения безопасности походов.
2.4. Повышение профессионального мастерства педагогов дополнительного образования.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

- 3.1. Соревнования проводятся 18 октября 2015 года на острове Городском (южная сторона).

4. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

- 4.1. Общее руководство и проведение соревнований осуществляется ОАОУ ДОД «Центр эстетического воспитания детей и молодежи».

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

- 5.1. В соревнованиях по технике пешеходного туризма принимают участие команды школ г. Астрахани и Астраханской области в составе 6 человек: 4 основных членов команды (из них не менее 1 девочки), 1 запасной и 1 представитель. Возраст участников: младшая группа 2002-2004 г.р., старшая группа 1998-2001 г.р.

6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

1. Прибытие и размещение команд	до 9:00
2. Подача технических заявок, жеребьевка	9:00 – 9:30
3. Открытие соревнований	10:00
4. Туристская полоса препятствий	10:30 – 15:30
5. Подведение итогов	15:30-16:00
7. Закрытие соревнований и награждение	16:00

7. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

- 7.1. Команды, занявшие 1-3 места в соответствующих возрастных группах, награждаются дипломами и призами.

8. ФИНАНСИРОВАНИЕ

- 8.1. Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, а также награждением победителей, несет ОАОУ ДОД «ЦЭВДиМ». Расходы, связанные с питанием и проездом команд, производятся за счёт командующих организаций.
8.2. Взнос для обеспечения работы судейской коллегии при проведении соревнований команды оплачивают в соответствии с прейскурантом, опубликованном на сайте www.cevdim.ru

9. УСЛОВИЯ ПРИЁМА КОМАНД

- 9.1. Команды, прибывшие на соревнования, обязаны иметь: заявку на участие с указанием наименования учреждения, названия команды, ФИО и года рождения участников и руководителя, визой врача; снаряжение необходимое для участия в соревнованиях и защиты от неблагоприятных погодных условий; медицинскую аптечку; контейнер для самовывоза мусора. Одежда участников должна соответствовать погодным условиям, колени и локти закрыты, обувь спортивная.

10. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

- 10.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются по тел. 51-40-94, 89678204415 Обуховой Елене Андреевне до 16 октября 2015 года. Именные заявки на участие в соревнованиях сдаются в ГСК на месте соревнований.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ!

В главную судейскую коллегию _____

название соревнований

ОТ _____

название командирующей организации,
адрес, телефон, e-mail, http

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по технике пешеходного туризма
среди учащихся школ г. Астрахань и Астраханской области
(вид-туристская полоса препятствий)

Просим допустить к участию в соревнованиях команду _____

(название команды)

в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	РОСПИСЬ участников в знании правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ
1.						
2.						
3.						
4.						
Запасные участники						
7.						
8.						

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

М.П. Врач _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения / подпись врача / расшифровка подписи вр

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____

подпись представителя / расшифровка подп

Тренер – представитель команды _____

Подпись, ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Капитан команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель _____ / _____

М.П. название командирующей организации / подпись руководителя / расшифровка подписи

Приложение к заявке (на каждого):
документы о возрасте, квалификации и медицинский допуск.