

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](http://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

### З А Я В К А

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.