

«Утверждаю»
Директор ОАОУ ДОД ЦЭВДиМ
Д.В. Боярский
«06» окт. 2014 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 среди учащихся школ г. Астрахань и Астраханской области (вид-туристская полоса препятствий) 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 19 октября 2014 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». Непосредственное проведение соревнований возлагается на Отдел туризма и краеведения.

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

5.1. В соревнованиях по ТПТ 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 2001-2003 г.р., старшая группа 1997-2000 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 счет командирующих организаций.
- 8.2. Внос для обеспечения работы судейской коллегии при проведении соревнований команды оплачивают в соответствии с прейскурантом, опубликованном на сайте www.cevdim.ru

9. УСЛОВИЯ ПРИЕМА 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; необходимое снаряжение для защиты от неблагоприятных погодных условий, контейнер для самовывоза мусора. Одежда участников должна соответствовать погодным условиям, колени и локти закрыты, обувь спортивная.

10. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

10.1. Заявки на участие в соревнованиях подаются до 10 октября 2014 года по адресу: г. Астрахань, ул. Кр. Набережная, 90, тел. 51-40-94, 89678204415 (Обухова Елена Андреевна). 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,
ИП

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 _____

Импульс

(название команды)

в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <small>слова "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</small>	РОСПИСЬ участников в знании правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ
1.						
2.						
3.						
4.						
Запасные участники						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						

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

М.П. _____ / _____ / _____

Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи

«С правилами техники безопасности знаком» _____

подпись представителя расшифровка

Тренер – представитель команды _____

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

Капитан команды _____

Подпись, 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.**