



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»

Д. В. Боярский

25.11.2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об областных соревнованиях ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»

по стрельбе из пневматической винтовки среди школьников и учащейся молодежи
г. Астрахани и Астраханской области.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Положение о проведении соревнований по стрельбе из пневматической винтовки определяет порядок и сроки, программу проведения, условия определения победителей соревнований.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

- популяризация военно-прикладных видов спорта среди учащихся;
- патриотическое воспитание детей и молодежи;
- формирование интереса к воинской службе;
- достижение высоких спортивных результатов;
- выявление сильнейших спортсменов.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся в период с 6 по 16 декабря 2016 г. в удобное для участников время по графику, согласованному с главной судейской коллегией (ГСК). Соревнования проводятся на базе тира ГАУ ДО АО «Центр эстетического воспитания детей и молодежи» по адресу: г. Астрахань, ул. Красная Набережная, д. 90, тел. 51-40-94, 89053624485 Дедурин Владимир Александрович, E-mail: tur_kray_sport@mail.ru.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

В соревнованиях принимают участие учащиеся (мальчики/девочки, юноши/девушки, юниоры/юниорки) образовательных учреждений города и области. Возраст участников от 12 до 22 лет. Количество участников от образовательного учреждения не более 20 человек.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

Общее руководство организацией, подготовкой и проведением соревнований осуществляет ГАУ ДО АО «Центр эстетического воспитания детей и молодежи». Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК).

6. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

В соревнованиях принимают участие учащиеся в возрасте от 12 до 22 лет, по возрастным группам: М/Ж 12-13, М/Ж 14-15, М/Ж 16-18, М/Ж 19-22. Стрельба производится из пневматической винтовки МР-512 (с открытым прицелом и пеньковой мушкой) стоя, с опорой локтями о стойку, по мишени № 8, на дистанции 7 метров. Участники выполняют серию выстрелов: 3 пробных и 10 зачётных.

Для участия в соревнованиях необходимо подать заявку установленной формы (см.приложение №1) в срок до 30 ноября 2016 г. Предварительные заявки принимаются по адресу: г. Астрахань, ул. Красная. Набережная д. 90, тел. 51-40-94, 89053624485 Дедурин Владимир Александрович, E-mail: tur_kray_sport@mail.ru. Именные заявки подаются в ГСК в день соревнований.

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И НАГРАЖДЕНИЕ.

Результаты стрельбы подводятся по сумме набранных очков в личном зачёте по возрастным группам, отдельно среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок. В случае равенства результатов у двух и более участников, преимущество имеет участник, набравший большее количество 10, 9, 8 и т.д. В случае равенства этих показателей назначается новая серия выстрелов (пять выстрелов) для определения лидера.

Участники, занявшие 1-3 места в возрастных группах М/Ж 12-13, М/Ж 14-16, М/Ж 17-18, награждаются грамотами и медалями, в группе М/Ж 19-22 - грамотами.

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВОК.

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются не позднее 30 ноября 2016 года по тел. 51-40-94, 89053624485 Дедурин Владимир Александрович, E-mail: tur_kray_sport@mail.ru.

9. ФИНАНСИРОВАНИЕ.

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, несёт ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ». Организационный взнос составляет **100 рублей** с участника. Расходы, связанные с проездом к месту соревнований, питанием и т.п., несут командирующие организации или сами участники.

Приложение 1

В главную судейскую коллегию

название соревнований

ОТ _____

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

ЗАЯВКА

**об областных соревнованиях ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»
по стрельбе из пневматической винтовки среди школьников и учащейся молодежи
г. Астрахани и Астраханской области.**

Просим допустить к участию в соревнованиях _____ участников _____
(дата проведения) (образовательное учреждение)

_____ в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	РОСПИСЬ участников в знан правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ

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

М.П. Врач /

/

Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /

подпись представителя расшифровка подписи

Тренер – представитель команды _____

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

Руководитель _____ / _____ / _____

название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи

М.П.