

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»

Д.В. Боярский

« 28 » 12 2018 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о соревнованиях Астраханской области по спортивному ориентированию бегом на маркированной дистанции, посвящённых Дню защитника Отечества

### 1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Положение о соревнованиях Астраханской области по спортивному ориентированию бегом, посвящённых Дню защитника Отечества, определяет порядок, сроки, программу проведения, условия определения победителя соревнований.

### 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования Астраханской области по спортивному ориентированию бегом на маркированной дистанции, посвящённые Дню защитника Отечества (далее – Соревнования), проводятся с целью дальнейшего развития и популяризации спортивного ориентирования в Астраханской области.

Задачами Соревнований являются:

- массовое привлечение учащихся к занятиям спортивным ориентированием и туризмом;
- пропаганда активного, здорового образа жизни;
- повышение спортивного мастерства участников, совершенствование навыков работы с картой и компасом;
- выявление сильнейших спортсменов.

### 3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 10 февраля 2019 года на острове Обливном, г. Астрахань.

### 4. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

Общее руководство подготовкой, организацией и проведением Соревнований осуществляет ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на Главную судейскую коллегия (ГСК).

### 5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в Соревнованиях допускаются все желающие, не имеющие медицинских противопоказаний, в следующих возрастных группах: МЖ -10 (2009 г.р. и младше), МЖ-12 (2007-2008 г.р.), МЖ-14 (2005-2006 г.р.), МЖ-16 (2003-2004 г.р.), МЖ-18 (2001-2002 г.р.), МЖ-21 (1990-2000 г.р.), МЖ-30 (1980-1989 г.р.), МЖ-40 – 1970 г.р. и старше.

Действия спортсмена (МЖ10-12): прохождение маркированной трассы, выбор из предложенных вариантов элементов карты вариант, соответствующий точке стояния, запись ответа в карточке.

Действия спортсмена (МЖ14 - 40 и старше): прохождение маркированной трассы, фиксация проколом в спортивной карте места расположения КП, отметка КП на спортивной карте карандашом.

Каждый участник должен иметь булавку (диаметром не более 1 мм) для отметки места расположения КП в карте.

## **6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

- 09.00 — 09.30 - прибытие участников, подача технических заявок  
09.30 — 10.00 - открытие соревнований  
10.30 — 14.00 - проведение соревнований

## **7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Обеспечение безопасности при проведении соревнований возлагается на ГСК и представителей, капитанов и участников команд в пределах своих обязанностей.

Ответственность за соответствие подготовки участников требованиям, предъявляемым к дистанциям соревнований, несут представители (руководители) команд.

На период проведения соревнований общественный порядок в расположении полигона соревнований обеспечивается работниками полиции.

Представители (руководители) команд несут персональную ответственность за жизнь и здоровье вверенных им детей, выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины, порядка и экологических норм на месте проведения соревнований.

## **8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И НАГРАЖДЕНИЕ**

Результаты участников определяются в соответствии с Правилами соревнований по спортивному ориентированию.

В группах МЖ – 10-12 победитель в личном зачёте определяется по наименьшему времени прохождения дистанции плюс штрафное время за неправильный вариант ответа (1 мин.).

В группах МЖ-14–40 победитель в личном зачёте определяется по наименьшему времени прохождения дистанции плюс штрафное время за неправильное нанесение КП на карту. Фиксация точки КП считается правильной, если ближний от истинной точки КП край отверстия прокола удалён от неё не более, чем на 2 мм. Штраф 1 минута назначается за каждые следующие полные или не полные 2 мм ошибки в фиксации КП. Максимальный штраф — 5 минут (ошибка на 1 см и более).

Победители и призёры в каждой возрастной группе награждаются грамотами ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ». Награждение будет проведено на следующих соревнованиях.

## **9. УСЛОВИЯ ПРИЁМА КОМАНД**

Взнос за участие в соревнованиях оплачивается в соответствии с прейскурантом, опубликованным на сайте: [cevdim@mail.ru](mailto:cevdim@mail.ru)

Команды размещаются на месте, указанном комендантом и должны иметь контейнер для самовывоза несжигаемых отходов, медицинскую аптечку.

Каждый участник (МЖ-14-40) должен иметь булавку (диаметром не более 1 мм) для отметки местоположения КП в карте.

## **10. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований, несёт ГАУ ДО АО «Центр эстетического воспитания детей и молодежи». Расходы, связанные с командированием команд (организационный взнос, проезд, питание и т.д.), осуществляются за счёт командирующих организаций, спонсорских или родительских средств.

## **11. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 07 февраля 2018 года в отдел по развитию туризма, краеведения и спорта в регионе по адресу: г. Астрахань, ул. Красная Набережная, 90. Тел.: 51-40-94 (раб.), E-mail: [tur\\_kray\\_sport@mail.ru](mailto:tur_kray_sport@mail.ru)

В день соревнований руководитель команды сдаёт в мандатную комиссию следующие документы: именную заявку, оформленную по установленной форме с допуском от медицинского учреждения. Участники, не подавшие заявки вовремя, стартуют после всех при условии наличия карт.

**Данное Положение является вызовом на соревнования.**

**Приложение 1**  
В главную судейскую коллегию

название соревнований \_\_\_\_\_  
 ОТ \_\_\_\_\_  
 название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http \_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях Астраханской области  
 по спортивному ориентированию бегом на маркированной дистанции,  
 посвящённых Дню защитника Отечества

Просим допустить к участию в соревнованиях \_\_\_\_\_ участников \_\_\_\_\_  
(дата проведения) (образовательное учреждение)  
 \_\_\_\_\_ в следующем составе:

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <small>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</small>	РОСПИСЬ участников в знании 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.**