

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении шахматного турнира памяти А.В. Давыдова

1. Цели и задачи

- Популяризация и развитие шахмат в Викуловском районе;
- Повышение спортивного мастерства;
- Определение сильнейших спортсменов;
- Организация досуга любителей шахмат.

2. Руководство и проведение

Общее руководство организацией и проведением первенства осуществляет МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт»». Непосредственное руководство по проведению первенства осуществляет главная судейская коллегия.

3. Участники

К участию в соревнованиях допускаются все желающие. Соревнования проводятся по швейцарской системе, контроль времени 10 + 5 мин каждому участнику.

4. Сроки и место проведения

Шахматный турнир проводится с 05 мая 2023 года. Начало соревнований в 17:00 часов, шахматный клуб (стадион «Центральный»).

5. Определение победителей

Победители и призеры соревнований определяются по наибольшему количеству набранных очков.

6. Участники

По возрастным группам:

1. Мужчины;
2. Ветераны 60 лет и старше;
3. Женщины;
4. Юноши до 14-ти лет;
5. Юноши до 18-ти лет;
6. Девушки до 18-ти лет.

7. Награждение

Победители и призеры соревнований награждаются медалями и грамотами. Ветераны 60 лет и старше награждаются памятными призами.

8. Заявки

Заявки на участие в соревнованиях подаются по прибытии участников.

Приложение 1.

ЗАЯВКА

на участие в шахматном турнире памяти А.В. Давыдова
(для лиц старше 18 лет)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Место работы	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, домашний адрес), № страхового свидетельства, ИНН	Допуск врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ / _____ ФИО

М.П.

Дата 05.05.2023 г

Представитель команды _____ / Гилев Е.А. ФИО

Приложение 2.

ЗАЯВКА

на участие в шахматном турнире памяти А.В. Давыдова (для лиц до 18 лет).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Пол	Число, месяц, год рождения	Место учебы	Допуск врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ / _____ ФИО
М.П.

Дата 05.05.2023 г

Представитель команды _____ / Гилев Е.А. ФИО