



ПОЛОЖЕНИЕ о проведении фестиваля спорта «СИЛА РОССИИ» в рамках ДНЯ ФИЗКУЛЬТУРНИКА

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- Привлечение граждан Викуловского района к систематическим занятиям физической культурой;
- укрепление здоровья, физического развития и повышение уровня физической подготовленности граждан;
- пропаганда здорового образа жизни, популяризация физической культуры и спорта среди населения.

II. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство подготовкой и проведением фестиваля спорта «СИЛА РОССИИ» в рамках ДНЯ ФИЗКУЛЬТУРНИКА (далее «мероприятие») осуществляет МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт»». Непосредственное проведение соревнований по видам спорта возлагается на главную судейскую коллегию.

III. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся **12 августа 2023** года в с. Викулово. Торжественное открытие мероприятия в 10.00 часов на площади Викуловского районного Дома культуры.

IV. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

Волейбол среди мужских команд (стадион «Центральный»)

Мужчины (команда: 8 человек)

Волейбол среди женских команд (стадион «Центральный»)

Женщины (команда: 8 человек)

Мини-футбол среди дворовых команд (стадион «Центральный»)

Финал дворового футбола 2007-2009 гг.р.

Шахматы (площадка у спортивного комплекса)

Личное первенство, все желающие

Веселые старты
(стадион «Центральный»)

Детские сады (команда: 5 мальчиков, 5 девочек)

Футбол
(стадион «Центральный»)

Чемпионат Тюменской области по футболу

Викуловский район «Спринт» - Заводоуковский городской округ «Согласие».

Начало в 14.00 часов.

V. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

Спортсмены сельских поселений приглашаются для участия в соревнованиях по шахматам, волейболу, мини-футболу (финалисты дворового мини-футбола) и бесплатного посещения бассейна. Для посещения бассейна иметь при себе полотенце, мочалку, шампунь, мыло, купальные принадлежности и сланцы.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды – призеры по волейболу, мини-футболу награждаются грамотами и подарками. Участники, занявшие призовые места в соревнованиях по шахматам, награждаются грамотами и подарками. За 1, 2 и 3 места в «Веселых стартах» команды награждаются грамотами и подарками.

VII. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, приездом участников несет МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт»».

VIII. ЗАЯВКИ

Заявки по установленной форме (приложение №1 (волейбол, мини-футбол), приложение №2 (шахматы), приложение №3 (веселые старты) и приложение №4 (дворовый мини-футбол) подаются в день приезда, предварительные заявки подаются по телефону 2-48-91 до 04 августа 2023г.

ЗАЯВКА

на участие в фестивале спорта «Сила России» в рамках Дня физкультурника
12.08.2023

от команды _____
Вид спорта _____ ВОЛЕЙБОЛ _____ среди _____ команд
(мужских/женских)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес	Виза врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ / _____ ФИО

М.П.

Представитель команды _____ / _____ ФИО

Дата _____

ЗАЯВКА
на участие в фестивале спорта «Сила России» в рамках Дня физкультурника
12.08.2023

от _____
Вид спорта ШАХМАТЫ

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

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ / _____ ФИО

М.П.

Представитель команды _____ / _____ ФИО

Дата _____

ЗАЯВКА

на участие в фестивале спорта «Сила России» в рамках Дня физкультурника
12.08.2023

от команды _____

Вид спорта _____

«ВЕСЕЛЫЕ СТАРТЫ»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Детский сад	Виза врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ / _____ ФИО

М.П.

Представитель команды _____ / _____ ФИО

Дата _____

ЗАЯВКА

на участие в финале соревнований по мини-футболу среди дворовых команд средней возрастной группы (2007-2009гг.р.)
«Кожаный мяч»

от команды _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Место работы	Домашний адрес	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Дата _____

Всего допущено _____ человек.
Врач _____ / _____ ФИО
М.П. _____
Представитель команды _____ / _____ ФИО