

УТВЕРЖДАЮ  
и.о. директора МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт»»  
О.А.Старцева  
2024г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении фестиваля спорта «СИЛА РОССИИ» в рамках**  
**ДНЯ ФИЗКУЛЬТУРНИКА, посвященного 80-летию Тюменской области**

**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, посвященного 80-летию Тюменской области (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 **10 августа 2024 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 2008-2010 гг.р.

**Шахматы**

**(стадион «Центральный»)**

Личное первенство, все желающие

**Семейная эстафета, в рамках семейного фестиваля «На газоне»**  
**(стадион «Центральный»)**

Семьи в составе трех человек (команда: папа, мама и ребенок независимо от пола )

**Стритбол (уличный баскетбол)**  
**(стадион «Центральный»)**

Мужчины (команда: 4 человека)

**Стритбол (уличный баскетбол)**  
**(стадион «Центральный»)**

Женщины (команда: 4 человека)

## **V. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ**

Спортсмены сельских поселений приглашаются для участия в соревнованиях по шахматам, волейболу, мини-футболу (финалисты дворового мини-футбола), стритболу и бесплатного посещения бассейна. Посещение бассейна с **15:00**, иметь при себе полотенце, мочалку, шампунь, мыло, купальные принадлежности и сланцы.

## **VI. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команды – призеры по волейболу, мини-футболу, стритболу награждаются грамотами и медалями. Участники, занявшие призовые места в соревнованиях по шахматам, награждаются грамотами и медалями. За 1, 2 и 3 места в семейной эстафете 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, стритбол), приложение №2 (шахматы), приложение №3 (семейная эстафета) и приложение №4 (дворовый мини-футбол) подаются в день приезда, предварительные заявки подаются по телефону 2-52-50 или на почту [olaveber.ru@mail.ru](mailto:olaveber.ru@mail.ru) до **08 августа 2024г.**

**ЗАЯВКА**

на участие в фестивале спорта «Сила России» в рамках Дня физкультурника, посвященного 80-летию Тюменской области  
10.08.2024

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, посвященного 80-летию Тюменской области  
10.08.2024

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			

Дата \_\_\_\_\_

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек.  
Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ФИО  
М.П. \_\_\_\_\_

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ФИО

**ЗАЯВКА**

на участие в семейной эстафете в рамках дня физкультурника  
**10.08.2024г.**

от команды \_\_\_\_\_

(Фамилия)

\_\_\_\_\_ (название сельского поселения, организации/предприятия)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Адрес проживания, телефон	Виза врача
1				«Допущен» « ____ » ____ 2024г. М.П. _____ (подпись)
2				«Допущен» « ____ » ____ 2024г. М.П. _____ (подпись)
3				«Допущен» « ____ » ____ 2024г. М.П. _____ (подпись)

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 (2008-2010гг.р.)  
«Кожаный мяч»

10.08.2024

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					

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ФИО

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ФИО

Дата \_\_\_\_\_