

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт»»
С.В. Рoот
« 27 » 11 2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении соревнований среди лиц с ограниченными возможностями в рамках
Декады инвалидов

1. Цели и задачи

Соревнований среди лиц с ограниченными возможностями в рамках Декады инвалидов (далее «Соревнования») проводятся с целью развития физической культуры и спорта среди инвалидов, укрепления здоровья, снижения уровня заболеваемости; привлечения к систематическим занятиям по видам спорта, реабилитация инвалидов средствами физической культуры; выявления сильнейших спортсменов.

2. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 05 декабря 2024 года в с. Викулово на базе МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт». Начало соревнований в 10.00 часов.

2. Руководство подготовкой и проведением Соревнований

Общее руководство подготовкой и проведением Соревнований осуществляет МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт». Непосредственное проведение осуществляют главная судейская коллегия.

4. Участники Соревнований

К участию в Соревнованиях допускаются инвалиды, имеющие карту ИПР и решение о допуске к Соревнованиям. К участию в Соревнованиях допускаются инвалиды по зрению, слуху, инвалиды с поражением верхних и нижних конечностей, смешанным поражением.

5. Условия приема участников

Расходы, связанные с проведением Соревнований (подготовка мест для Соревнований, медицинское обслуживание, питание участников и награждение) несет МАУ ДО «ДЮСШ «Спринт». Расходы, связанные с командированием участников Соревнований, осуществляются за счет командирующих организаций.

6. Определение победителей

Победители и призеры Соревнований определяются в каждом виде программы и награждаются грамотами.

7. Заявки

Именные заявки (Приложение №1) подаются в судейскую коллегию в день Соревнований по следующей форме: ФИО, дата рождения, адрес проживания, допуск врача, заверенный медицинским учреждением.

8.Программа Соревнований

Настольный теннис: зачет у мужчин и женщин отдельно из трех партий.

Дартс: две серии по три дротика. В финал выходят четыре человека, набравшие наибольшее количество очков в двух сериях. Зачет у мужчин и женщин производится раздельно.

Шахматы: система игры и время определяется в день проведения Соревнований (в зависимости от количества участников).

Шашки: система игры и время определяется в день проведения Соревнований (в зависимости от количества участников). Участникам, участвующим в соревнованиях по шахматам, не разрешается участвовать в соревнованиях по шашкам.

Предварительные заявки подаются по телефону: 2-52-50

Каждый участник имеет право участвовать не более чем в двух видах программы.

Приложение 1.

ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях среди лиц с ограниченными возможностями
в рамках Декады инвалидов
05.12.2024г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения	Адрес проживания	Виза врача
1				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
2				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
3				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
4				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
5				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
6				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
7				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
8				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
9				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)
10				«Допущен» «_____» 2024г. М.П. (подпись)

11		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
12		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
13		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
14		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
15		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
16		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
17		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
18		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
19		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
20		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
21		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
22		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)
23		«Допущен» «_____» 2024г. (подпись)

		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
24		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
25		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
26		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
27		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
28		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
29		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.
30		« _____ » 2024г. «Допущен» М.П.

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

Представитель команды _____ / _____ ФИО
 М.П.

Дата _____