

“СОГЛАСОВАНО”

Начальник отдела
МКУ “Отдел по
культуре, ФКС и МП “



“УТВЕРЖДАЮ”

Директор МБУ “ЦФК спорта
здоровья молодежи и детей



**Положение
о проведении открытого турнира по волейболу среди мужских команд
городского округа города Фролово,
памяти поэта и писателя Евтушенко А.Г.**

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью:

- популяризация и дальнейшее развитие вида спорта на территории городского округа город Фролово;
- повышение уровня спортивного мастерства и пропаганда здорового образа жизни;
- выявление лучших игроков и команд;
- привлечения жителей города к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся **26 января 2019** года в Физкультурно-оздоровительном комплексе – ул; Московская 11/1.

3. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Регистрация и жеребьевка команд (подача заявок до 9-45ч.) – до 10-00 часов. Торжественное открытие соревнований в 10-00 часов в физкультурно-оздоровительном комплексе, начало соревнований с 10:20 часов. Команда без предоставления заявки в указанный срок не допускается к участию.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет МБУ “Центр физической культуры, спорта, здоровья молодежи и детей”.

Непосредственное проведение возлагается на судейскую коллегию.

Главный судья соревнований: судья первой категории Цыганков В.И. (г.Фролово).

Предварительное подтверждение на участие в соревнованиях необходимо осуществить по телефонам: 89064514188 или 89178459642 до 25 января 2019г.

5. УЧАСТНИКИ

К участию в соревнованиях допускаются участники 2000 года рождения и старше, прошедшие медицинский контроль и допущение врачом к соревнованиям по волейболу (рекомендовано) или личной подписи в листе регистрации, подтверждающей персональную ответственность за свое здоровье.

Заявку подписывает представитель (тренер) команды.

Участники соревнований обязаны соблюдать правила игры, требования безопасности во время участия в спортивном мероприятии и при нахождении на объекте спорта, требования организаторов данного турнира.

При себе иметь документ удостоверяющий личность (паспорт, военный билет).

Состав команды **8 человек**, включая его представителя.

К играм допускаются мужчины в соответствии с заявкой участников команд. *(Образец заявки прилагается).*

Расходы по страхованию от несчастных случаев, жизни и здоровью участников несет лично каждый участник за счет личных средств или командирующих организаций.

6. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

Система проведения соревнований определяются на заседании судейской коллегии совместно с представителями в зависимости от числа заявленных команд.

В случаи участия 5 (пяти) и более команд, команды разбиваются на подгруппы.

В случаи проведения игр по круговой системе командные места определяются по наибольшей сумме очков, набранных в результате встреч. При равенстве очков у двух и более команд места определяются по взаимным встречам по соотношению партий во всех встречах, далее по соотношению набранных очков в партиях.

В случаи проведения по Олимпийской системе победитель определяется в соответствии с регламентом ВФВ.

В случае неявки команды снимаются с соревнований.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Команда – Победитель награждается памятным кубком, медалями и грамотами, призёры соревнований, награждаются медалями и грамотами.

8. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Расходы, связанные с проведением соревнований несет МБУ "Центр физической культуры, спорта, здоровья молодежи и детей".

Расходы на проезд, проживание и питание команд — за счет командирующих организаций.

9. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Медицинское обеспечение соревнований возлагается на МБУ "Центр физической культуры, спорта, здоровья молодежи и детей".



Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение

ЗАЯВКА

1. Наименование команды: _____

на участие в турнире по волейболу городского округа города Фролово,
памяти поэта и писателя Евтушенко А.Г. «__» _____ 2019г.

№ п/п	ФИО	Год рождения	Спортивная квалификация (если имеется)	примечание	Дата, виза и роспись врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Представитель команды _____ / _____ /

Дата «__» _____ 2019г.

К соревнованиям допущено () человек (врач) _____ / _____ /