

«Согласовано»  
Начальник Отдела  
физической культуры,  
спорта и работы  
с молодежью г.о. Бронницы  
Московской области



М.А. Седов

«22» января 2024г.

«Согласовано»  
Директор МУ ФК и С  
«Спортивный клуб  
Бронницы»  
г.о. Бронницы



О.В. Власенко

«22» января 2024г.

«Утверждаю»  
Начальник Управления по  
образованию  
Администрации  
г.о. Бронницы  
Московской области



А.В. Владимирова

«22» января 2024г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении открытого первенства городского округа Бронницы**  
**по лыжным гонкам «СПРИНТ»**  
**03 февраля 2024 года**

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:**

Соревнования проводятся с целью популяризации и развития массового лыжного спорта в городском округе Бронницы с основными задачами:

- организация досуга населения города;
- определение победителей в лыжной гонке «Спринт».

**2. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ:**

Спортивные мероприятия проводятся под общим руководством Отдела физической культуры, спорта и работы с молодежью городского округа Бронницы Московской области совместно с Управлением по образованию городского округа Бронницы Московской области.

Непосредственное проведение возлагается на МУ ФК и С «Спортивный клуб Бронницы» и судейскую бригаду.

**3. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ:**

Соревнования проводятся 03 февраля 2024 года на городском стадионе Центральный. Забеги проводятся на кругу 400м.

**4. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ:**

- 4.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях от коллективов физической культуры организаций, образовательных учреждений г.о. Бронницы принимаются **строго до 13:00 02 февраля 2024 года** по адресу: г. Бронницы, ул. Советская, д. 88 (Отдел физической культуры, спорта и работы с молодежью Администрации г.о. Бронницы МО) или на эл. почту [sport68650@yandex.ru](mailto:sport68650@yandex.ru). Телефон для справок в рабочее время: **8 (496) 46 68650**
- 4.2. Заявка представляется в комиссию по допуску участников на бумажном носителе, подписанная руководителем организации, заверенная врачом на каждого участника.
- 4.3. Заявка заполняется только машинописным текстом, на каждый год и дистанцию отдельно.
- 4.4. **Индивидуальная заявка.** Регистрация производится 03 февраля 2024 года в день проведения соревнований. Участник должен представить в комиссию по регистрации -

медицинскую справку о допуске к участию в данных соревнованиях на бумажном носителе. Основание: медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях по лыжным гонкам (срок действия справки 1 год. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144н).

#### **5. УЧАСТНИКИ И ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ:**

Соревнования личные. К соревнованиям допускаются все любители лыжного спорта, достигшие **13 летнего возраста**, имеющие допуск к соревнованиям.

Участник должен пройти регистрацию с 10:00 до 11:00 и получить нагрудный номер. Комиссия по регистрации участников контролирует правильность заполнения заявки (справки) и подлинность документов участников.

#### **ДИСТАНЦИЯ И РАСПИСАНИЕ ЗАБЕГОВ:**

**Стиль прохождения дистанций – свободный. Дистанция 400 метров (один круг).**

Забеги	Вид забега	Время старта	Участники по возрастным группам.#
1	Квалификация.	11:10	Все участники согласно жеребьевке.
2	Финальные забеги в парах на выбывание (предварительные, полуфинальные, финальные).	11:30	Девушки 2008-2007 г.р. (16-17 лет) Девушки 2011-2009 г.р. (13-15 лет) Женщины 2006-1995 г.р. (18-29 лет); Женщины 1994-1975 г.р. (30-49 лет); Женщины 1974 г.р. и старше (50 +).
3	Финальные забеги в парах на выбывание (предварительные, полуфинальные, финальные).	По окончании женских забегов	Юноши 2011 – 2009 г.р. (13-15 лет) Юноши 2008 -2007г.р. (16-17 лет); Мужчины 2006-1995 г.р. (18-29 лет); Мужчины 1994-1975 г.р. (30-49 лет). Мужчины 1974 г.р. и старше (50 +).

**#Возраст участника определяется годом рождения.**

#### **6. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ:**

Расходы, связанные с проведением соревнований, награждением победителей и призеров за счет средств МУ ФК и С «Спортивный клуб Бронницы» (согласно возрастным группам).

#### **7. НАГРАЖДЕНИЕ:**

7.1. Победители и призеры во всех группах награждаются медалями и грамотами Отдела физической культуры, спорта и работы с молодежью городского округа Бронницы Московской области.

7.2. Если в возрастной группе не более 2-х участников, то финалисты награждаются медалями за участие и грамотами от Отдела физической культуры, спорта и работы с молодежью Администрации г.о. Бронницы МО.

## **8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ:**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также требованиям правил вида спорта «лыжные гонки».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытания (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

**Данное Положение является вызовом на соревнования.**

**ВНИМАНИЕ! Дистанции могут быть изменены в связи с погодными условиями.**

**В случае очень холодной погоды гонка будет перенесена. Условия те же.**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**  
**в открытом первенстве городского округа Бронницы**  
**по лыжным гонкам «СПРИНТ»**  
**03 февраля 2024 года**

от \_\_\_\_\_  
 (наименование организации)

Дистанция \_\_\_\_\_ Категория участника \_\_\_\_\_

п/п	Фамилия имя (полностью)	Год рождения	Подпись врача и печать о допуске

Дистанция \_\_\_\_\_ Категория участника \_\_\_\_\_

п/п	Фамилия имя (полностью)	Год рождения	Подпись врача и печать о допуске

Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_ спортсмены по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

Врач \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО)

/печать медицинского учреждения/

Представитель команды \_\_\_\_\_  
 (ФИО) (подпись) (телефон)

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО)

Место печати

« » \_\_\_\_\_ 2024 года