

положение

о проведении Открытого Чемпионата Поволжья по спорту лиц с поражением ОДА – бочча

1. Цели и задачи

Открытый Чемпионат Поволжья по спорту лиц с поражением ОДА – бочча пройдет в рамках федеральной программы по развитию бочча в России «МегаФон Бочча ОРЕN», цель которой – помощь людям с ограниченными возможностями здоровья в адаптации, социализации и физическом развитии через спортивную деятельность. Спортивные соревнования решают следующие задачи;

- развитие и популяризация паралимпийского вида спорта;
- социальная адаптация инвалидов средствами физической культуры и спорта;
- привлечение внимания государственных, общественных и прочих организаций к проблемам инвалидов;
- пропаганда активного и здорового образа жизни среди лиц с ограниченными возможностями здоровья;
 - повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров;
 - выявление сильнейших игроков для участия в Всероссийских соревнованиях.

2. Сроки и место проведения

Открытый Чемпионат Поволжья по спорту лиц с поражением ОДА — бочча проводится с 23 по 26 октября 2018г., в том числе день приезда — 23 октября, день отъезда — 26 октября.

Место проведения соревнований: Саратовская область, г. Саратов, ул.5-я Дачная, д.29, ГУПСО "Региональный центр спортивной подготовки".

3. Организация проведения соревнований

Общее руководство проведением соревнований осуществляет Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Саратовской области «Областная комплексная детско-юношеская спортивно-адаптивная школа «Реабилитация и Физкультура» (далее ГБУ ДО СО ОК ДЮСАШ «РиФ»), Саратовская региональная общественная организация «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее Федерация с ПОДА) при поддержке Благотворительного Фонда «Дорога добра» в партнерстве с компанией «МегаФон». Соревнования состоятся в рамках федеральной программы по развитию бочча в России «МегаФон Бочча ОРЕМ».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утверждённую Федерацией с ПОДА.

4. Участники соревнований и условия их допуска

К участию в соревнованиях допускаются команды субъектов Российской Федерации, входящих в состав Приволжского федерального округа, состоящие из спортсменов-инвалидов с поражением ОДА. Допускаются юноши и девушки, мужчины и женщины не зависимо от спортивного разряда, не младше 11 лет (указанное количество лет спортсмену должно исполниться до 1 января текущего года). Состав команды от региона: не более 10 человек (5 спортсменов, 5 сопровождающих), трансферт до места проведения соревнования, проживание, питание за счёт принимающей стороны. Организаторы вправе ограничить максимальное количество участников до срока окончания приема заявок.

Регионы могут привезти большее количество участников и сопровождающих при условии оплаты проживания и питания за счёт командирующих организаций. Дополнительное количество участников допускается после согласования с оргкомитетом. Бронирование гостиницы, проживание, питание для дополнительного количества участников осуществляется участниками самостоятельно.

5. Программа соревнований

Программа соревнований: индивидуальные BC1, BC2, BC3, BC4, BC5; тройки BC1/BC2; пары BC3; пары BC4. Допускаются смешанные пары/тройки (по согласованию на совете представителей команд).

23 октября:

Приезд участников соревнований.

12:00 – 21:00 Мандатная комиссия

15:00 – 20:00 Официальная тренировка

20:30 Совещание представителей

24 октября:

10:00 – 10:15 Открытие соревнований

10:30 – 17:00 Индивидуальные соревнования

25 октября:

10:00 – 16:00 Индивидуальные соревнования продолжение, пары, тройки.

17:00 Награждение, закрытие соревнований

26 октября:

Отъезд участников соревнований

6.Определение победителей и награждение

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта лиц с поражением ОДА, утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 года №1260 и согласно международным правилам BISFed без разделения возраста и пола спортсменов (mix), а так же в соответствии с Положением и его приложением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Положения.

Победители и призёры награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней, победители и призёры в командном зачёте награждаются Кубками.

7. Условия финансирования

Финансовые расходы по организации соревнований, а также питание и проживание спортсменов и сопровождающих лиц за счёт Благотворительного детского фонда «Дорога добра» при финансовой поддержки ПАО «МегаФон».

Спортсмены и сопровождающие спортсменов Приволжского федерального округа обеспечиваются питанием в день заезда (обед, ужин); 2 дня в дни соревнований, в день отъезда (завтрак). Спортсмены и сопровождающие спортсменов Приволжского федерального округа обеспечиваются проживанием 3-е суток. Проезд участников до места проведения соревнований и обратно, страхование спортсменов обеспечивают командирующие организации.

8. Обеспечение безопасности и медицинского обслуживания участников

За обеспечение безопасности участников несут ответственность представители команд.

Медицинское обеспечение осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"

9.Подача заявок на участие

Предварительные заявки на участие в соревнованиях с указанием количества спортсменов, тренеров и сопровождающих, информацию по приезду и отъезду команды подаются в электронном виде в соответствии с формой согласно Приложению №1 до 21 сентября 2018 г. направляются по e-mail: dusash_rif@mail.ru Федукина Юлия Александровна +79276250273 (орг вопросы) с копией по e-mail: klassikrif@rambler.ru Мухортов Алексей Васильевич тел.+79030216858 (спорт вопросы). В случае

невыполнения этого пункта, команда размещается самостоятельно, без предварительного бронирования. Приоритет участия в Открытом Чемпионате Поволжья за счёт принимающей стороны, отдаётся представителям тех регионов, которые заблаговременно подали предварительные заявки.

Именные заявки (Приложение № 2)на участие с допуском врача регионального физкультурного диспансера подаются в мандатную комиссию в день приезда в ГУПСО "Региональный центр спортивной подготовки" с документами:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации, для лиц моложе 14 лет копия свидетельства о рождении;
 - копия справки об установлении инвалидности (ВТЭК ли МСЭ);
 - копия полиса ОМС;
- полис добровольного медицинского страхования на дни соревнований 23-26 октября 2018г. (оригинал)

Представители команд несут персональную ответственность за подлинность документов, представленных в мандатную комиссию.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Предварительная заявка

на участие в Открытом Чемпионате Поволжья по спорту лиц с поражением ОДА – бочча г. Саратов, 23 – 26 октября 2018г.

Спор	отивное учреждение, субъе	кт Российской Фед	церации				
Адре	ec						
ФИО руководителя команды							
	сактный телефон и электр зательно указать телефон и		водителя команды				
Количество участников (в том числе, спортсменов-колясочников)							
	Спортсмены:						
№ π/π	Ф.И.О.(полностью)	Паспортные данные	Дата рождения (число, месяц, год)	Номер справки ВТЭК	Вид программы	Соревновательный класс	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон
Руководитель, тренеры и специалисты:							
№ π/π	$\Phi N () (\text{полностью})$		Дата рождения исло, месяц, год)	Должность	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон		
1.							
2.							
C	г. тренер(подпись)	_/					

именная заявка

на участие в Открытом Чемпионате Поволжья по спорту лиц с поражением ОДА – бочча г. Саратов, 23 – 26 октября 2018г.

№	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц,	Спортивное звание, разряд	Группа инвалидности	№ справки ВТЭК	Соревновательный класс	Адрес постоянного места	Подпись и печать врача
		год)					жительства и контактный	
							телефон	
							темефон	
1.								
2.								
Пред	дставитель коман	ды(подпи	сь)	Φ)	/ИО)			
Трен	неры	/_		/				
		(подпи	сь)	Φ	ИО)			
Bcer	о допущено чело	век:			Врач	/		/ M.Π.
					(поді	пись)	(ОИФ)	
Рукс	водитель спорти	вной организаци	И	/		/		
			(подпись))	(ОИФ)			

МΠ