|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| |  | | --- | | **УТВЕРЖДАЮ:**  Председатель правления Новосибирского Регионального Отделения Общероссийской Общественной Организации «Федерации Армрестлинга России»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Остертак М.П.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. | |  | |  | |  | | --- | | **СОГЛАСОВАНО:**  Руководитель Департамента физической культуры и спорта Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ахапов С.А.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:**  Директор Новосибирского Центра Высшего Спортивного Мастерства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Захаров В.Ф.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г | **СОГЛАСОВАНО:**  Начальник управления физкультуры и спорта г. Новосибирска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Толоконский А.В.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г |  |

.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведение Открытого Чемпионата и первенства Новосибирской области по армрестлингу.**

**г. Новосибирск 2017**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Открытый Чемпионат и первенство Новосибирской области по армрестлингу, (далее – Чемпионат) проводятся в соответствии с правилами ФАР «Федерация армрестлинга России», утвержденными приказом Минспорттуризма России от 02 апреля 2010 года № 278

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований. Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2. Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте Российской Федерации».

**Основными задачами Чемпионата являются:**

- развития и популяризация армрестлинга в Регионе;

- популяризация систематических занятий спортом и здорового образа жизни в молодежной среде;

- повышение спортивного мастерства, выявление сильнейших спортсменов для участия во всероссийских соревнованиях в составе сборной Новосибирской области;

- укрепление связей между спортсменами.

- присвоение спортивного норматива Кандидат в мастера спорта включительно.

1. **МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Чемпионат проводится 14 октября 2017 года в Новосибирском Центре Высшего Спортивного Мастерства по адресу: г. Новосибирск, ул. Пасечная 14, пос.Садовый ОРЦ Нордмолл.

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство по подготовке и проведению Чемпионата осуществляет Новосибирское Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Федерация армрестлинга России».

Чемпионат проходит при поддержке Департамента физической культуры и спорта Новосибирской области.

Непосредственное проведение возлагается на судейскую бригаду, главный судья Фомин Максим (8-923-230-52-86).

Новосибирское Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Федерация армрестлинга России» обязано обеспечить соблюдение требований Гражданского кодекса РФ об интеллектуальной собственности, и несет ответственность за нарушение авторских и смежных прав при публичном исполнении музыкальных произведений, публичной трансляции радио и телепередач.

Новосибирское Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Федерация армрестлинга России» совместно с судейской бригадой осуществляют действия в отношении персональных данных участников вышеуказанного мероприятия согласно Федеральному закону №152-ФЗ от 27.07.2006 "О персональных данных".

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К Чемпионату допускаются спортсмены из муниципальных учреждений, спортивных клубов и других организаций города и области.

Состязания будут проходить на правой и левой руках, по следующим разделам и весовым категориям:

**- ЮНОШИ** **14-18 (1999-2003г.р.)**; до **50**кг, до **55**кг, до **60**кг, до **70** кг, свыше **70** кг.

**-ДЕВУШКИ** **14-18 (1999-2003г.р.);** до **50**кг, до **60** кг, свыше **60** кг.

-**МУЖЧИНЫ (1998 г.р.** и старше**)** до **70**кг, до **80**кг, до **90**кг, до **100**кг, + **100** кг.

-**ЖЕНЩИНЫ (1998 г.р.** и старше**)** до **55**кг, до **65** кг, свыше **65** кг

-**ИНВАЛИДЫ (2001г.р**. и старше**)** до **60**кг, до **80**кг, свыше **80** кг.

Спортсмен имеет право выступать только в одной весовой категории, в пределах которой, находится его собственный вес.   
**На взвешивании спортсмены обязаны быть в плавках, а женщины в купальниках.   
Взвешиваться в нижнем белье или обнаженным - ЗАПРЕЩЕНО!**   
Официальные протесты по результатам поединков и проведению соревнований принимаются только от официальных представителей команд, прошедших мандатную комиссию и принявших участие в совещании представителей команд и судейской коллегии.  
**Выходить на поединок спортсмены обязаны в спортивной обуви, спортивных брюках (джинсы запрещены), футболке – стрейч.**

Основанием для допуска спортсмена к Чемпионату по медицинским заключениям является заявка (приложение №1) с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, с подписью врача, заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

К участию в соревнованиях среди инвалидов допускаются инвалиды всех форм заболеваний, старше 16 лет, занимающиеся армрестлингом, прошедшие медицинское освидетельствование. Спортсмены-инвалиды предъявляют в судейскую коллегию подлинную справку Бюро медико-социальной экспертизы (бывшая ВТЭК) и ВЫПИСКУ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ С УКАЗАНИЕМ ДИАГНОЗА, ПО КОТОРОМУ УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ С ПОДПИСЬЮ ВРАЧА И ПЕЧАТЬЮ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.

В случае если участник, заявленный в номинации «спортсмен-инвалид», не предъявляет соответствующих документов, подтверждающих инвалидность, врач соревнований совместно с главной судьёй вправе не допустить или снять спортсмена с соревнований.

Команды предъявляют официальную заявку на участие установленного образца, скреплённую живыми печатями и подписями руководства Организаций, и подписью врача и свидетельство медицинского страхования.

1. **ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ**

**14 октября 2017г:**

**10:00–11:30** Регистрация участников;

**12:00** Торжественное открытие Чемпионата;

**12:30** Начало соревнований;

**18:00** Награждение и закрытие Чемпионата.

1. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Победители и призеры в личном зачете определяются в каждом виде программы согласно правилам Чемпионата и настоящему Положению.

Соревнования по армрестлингу пройдут в один этап в течение одного дня по системе выбывания спортсмена после двух поражений. Общекомандное первенство определяется по наибольшей сумме очков, набранных участниками команды во всех категориях в соответствии с правилами ФАР. За первое место присуждается 25 очков, за второе – 17, за третье – 9, за четвертое – 5, за пятое – 3 и за шестое место – 2 очка.

1. **НАГРАЖДЕНИЕ**

Победители и призеры в каждой весовой категории награждаются медалями и грамотами. В командном зачете Кубками.

1. **УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Для участия в соревнованиях каждый участник должен оплатить стартовый взнос в размере 500 рублей в соревнованиях среди мужчин и женщин, и 300 рублей в соревнованиях среди юношей и девушек, инвалиды выступают бесплатно. Данные финансовые средства принимает НРО ООО ФАР для оплаты медицинского персонала, судейского корпуса и организационных расходов по проведению данных соревнований.

Расходы, связанные с награждением юношей, девушек, мужчин и женщин медалями, грамотами и кубками несет Департамент физической культуры и спорта Новосибирской области через ГАУ НСО «Центр спортивной подготовки Новосибирской области», инвалидов через ГАУ НСО «Центр адаптивной физической культуры и спорта Новосибирской области».

Расходы по командированию участников (проезд к месту соревнований и обратно, суточные в пути, страхование участников) обеспечивают командирующие организации.

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

В случае проведения Чемпионата на спортивных сооружениях, спортивные сооружения должны отвечать требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка, безопасности участников и зрителей, а так же при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

Место проведения Чемпионата обеспечивается квалифицированным медицинским персоналом. Ответственность за безопасность и медицинское обслуживание участников и зрителей соревнований возлагается на Новосибирское Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Федерация армрестлинга России».

1. **СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в Чемпионате осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья спортсмена от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску.

1. **ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Заявки подаются до 10.10.2017 г. включительно посредством Он-Лайн регистрационной формы <https://armrestle.ru/reg-nso2017/> .Участники, не подавшие заявки, или подавшие заявки с нарушением установленного срока облагаются дополнительным сбором в размере 1000 руб.

В комиссию по допуску в день приезда представляют следующие документы:

- именные заявки, заверенные врачом, штампом лечебного учреждения и руководителем спортивной организации;

- медицинская справка (оригинал) с допуском к соревнованиям;

- классификационная книжка спортсмена;

- договор о страховании (оригинал на каждого участника).

**Настоящее положение является официальным приглашением на Открытый Чемпионат и первенство Новосибирской области по армрестлингу.**

**Приложение №1**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**на участие в открытом Чемпионате и первенстве Новосибирской области по армрестлингу.**

Спортивная команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя | год  рождения | Спортивнй разряд | Виза врача | Группа |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников спортивной делегации, согласно Федеральному закону №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения вышеуказанных Соревнований

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.