**ПОЛОЖЕНИЕ О КРАЕВЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ**

**ПО ПОДВОДНОМУ СПОРТУ НА 2018 ГОД**

**(код вида спорта 1460008511Я)**

**г. Краснодар**

**2.ОТКРЫТЫЙ ЧЕМПИОНАТ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ПО АПНОЭ**

**2.1. Классификация спортивного соревнования**

 2.1.1. Соревнования личные.

**2.2. Место и сроки проведения**

 2.2.1. Соревнования проводятся 16-19 февраля по адресу: г. Новороссийск, ул. Толстого, 4 в бассейне ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России». День приезда 16 февраля. День отъезда 19 февраля.

**2.3. Организаторы спортивного соревнования**

 2.3.1. Организаторами Соревнований являются ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России» и региональная общественная организация «Федерация подводного спорта Краснодарского края».

 2.3.2. Непосредственное проведение Соревнований возлагается на судейскую коллегию, возглавляемую главным судьей Соревнований.

* 1. **Требования к участникам и условия их допуска**

2.4.1. К участию в соревнованиях допускаются сборные команды муниципальных образований Краснодарского края и других регионов Российской федерации. К участию в личных видах программы спортивных соревнований по спортивным дисциплинам апноэ (пункт IV.1.3) допускаются спортсмены не моложе 18 лет. Численный состав команд не ограничен (спортсмены, тренеры, представители). Во время соревнований спортсмены каждой спортивной сборной команды должны быть одеты в одинаковую спортивную форму (футболки).

**2.5. Программа**

**16 февраля** – день приезда команд и участников соревнований, официальный тренировочный день:

15.30-16.00 **-** заседание главной судейской коллегии;

16.00-17.00 **-** работа мандатной комиссии;

17.00-17.30 **-** совещание представителей команд;

17.30-18.00 **-** совещание судейской коллегии.

**17 февраля - 1 день соревнований**

08:30 - Медицинская комиссия и регистрация участников в бассейне ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России»

09:00 — Начало разминки

09:50 — Старт статическое апноэ

12:20 — Старт динамическое апноэ без ласт

**18 февраля - 2 день соревнований**

09:00 — Начало разминки

09:40 — Старт динамическое апноэ в ластах

11:20 — Награждение победителей и призеров

**19 февраля – день отъезда.**

**2.6. Условия подведения итогов**

 2.6.1. Каждый участник имеет право стартовать в любом виде программы. Определение победителей и призёров соревнований осуществляется по занятому месту в личном первенстве.

 2.6.2. Соревнования, проводятся в спортивных дисциплинах:

* апноэ – прямые финалы без предварительных заплывов;
* динамическое апноэ без ласт – прямые финалы без предварительных заплывов;
* динамическое апноэ в ластах – прямые финалы без предварительных заплывов;

 В личных видах программы спортивных соревнований победители определяются раздельно среди мужчин и женщин:

апноэ – по лучшему результату;

* динамическое апноэ без ласт – по лучшему результату;

динамическое апноэ в ластах - по лучшему результату.

 2.6.3. На всех дистанциях заплывы являются – финальными.

 2.6.4. Результаты Соревнований (протоколы) предоставляются представителям команд по окончанию соревнований.

 2.6.5. Отчет о проведении Соревнований, результаты соревнований (протоколы) предоставляются в течении пяти дней в министерство физической культуры и спорта Краснодарского края.

**2.7. Награждение**

 2.7.1. Победители и призеры Соревнований награждаются грамотами и медалями.

Количество разыгрываемых медалей:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 место | 2 место | 3 место | Итого |
| Женщины | 3 | 3 | 3 | 9 |
| Мужчины | 3 | 3 | 3 | 9 |
| Всего медалей (комплектов) |  |  | 18 (6) |

Количество грамот – 18 шт.

**2.8. Условия финансирования**

2.8.1. ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России» несет расходы, связанные с оплатой проезда до мест проведения соревнований и обратно, проживания и оплаты работы спортивных судей и обслуживающего персонала.

2.8.2. Расходы по приобретению медалей, вкладышей, лент и грамот для награждения победителей и призеров несет ГБУ КК ЦРС за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказания государственных услуг (выполнение работ).

 2.8.3. Расходы по командированию команд (проезд в оба конца, суточные в пути, питание, размещение, страхование) – за счет командирующих организаций.

**2.9. Заявки на участие**

 2.9.1. Предварительные технические заявки с указанным временем на заявленных дисциплинах, подписанные и заверенные печатью руководителем муниципального органа управления физической культуры и спорта, руководителями спортивных организаций, клубов подаются в ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России» не позднее 10 дней до начала соревнований по тел./факс (8617) 71-99-39 или по электронной почте**nmsrosto@mail.ru**

 2.9.2. В день работы мандатной комиссии представители команд представляют в мандатную комиссию на каждого участника соревнований:

- «Паспорт спортсмена» или классификационную книжку спортсмена, или выписку из приказа о присвоении спортивного разряда, заверенную уполномоченным органом.

- паспорт (оригинал и копию).

- медицинскую заявку муниципального образования, заполненную по установленной форме. (Приложение № 1)

- договор (оригинал) о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья.

- оригинал технической заявки заполненной по установленной форме.

- индивидуальные карточки участника установленного образца.

**Технические заявки и индивидуальные карточки участника соревнований, заполненные не по установленной форме не принимаются.**

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Спортивная делегация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (муниципальное образование, ФСО)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия, Имя | Дата рождения | Разряд | Город | Наименование спортивной организации | Ф.И.О. тренера | **Подпись врача личная печать** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Тренер |  |  |  |  |  |  |  |
| Тренер |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель муниципального органа управления ФК и С КК (ФСО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )М.П. Официальный руководитель делегации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) | Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях. Врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) |