

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ
ЧЕМПИОНАТ И ПЕРВЕНСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО СПОРТИВНОМУ ОРИЕНТИРОВАНИЮ
ПЕРВЕНСТВО ФСО ФСО**

**В ЛЫЖНЫХ ДИСЦИПЛИНАХ
(при отсутствии снежного покрова проводятся бегом)**

Орловская область, г.Орел, 16 февраля 2025 г.

1. Организаторы соревнований

Департамент физической культуры и спорта Орловской области
АУОО «Центр по организации и проведению спортивных и физкультурных мероприятий»
ФСО «Федерация спортивного ориентирования Орловской области»

Информация о соревнованиях на сайте <http://orient-orel.ru/>
Электронная почта piton9791@mail.ru, телефон +79102010147
Алтунина Оксана Егоровна (председатель ФСО Орловской области)

Главный судья соревнований: Алтунина Оксана Егоровна (ССВК, Орловская область);
Главный секретарь: Сорокина Елена Валентиновна (СС1К, Орловская область);
Зам. главного судьи по СТО: Умрихин Сергей Сергеевич (СС1К, Курская область).

2. Время и место проведения соревнований

16 февраля 2025 г. Старт в 11:00. Регистрация участников с 9:00 до 10:15 (урочище Медведевский лес, г. Орёл, координаты 53.017136; 36.161848).

3. Программа соревнований

16 февраля 2025 г. – «Лыжная гонка-лонг».
Соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами вида спорта «Спортивное ориентирование», утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 03 мая 2017 года №403.

4. Участники соревнований

В Чемпионате Орловской области

№п/п	Возрастная группа	Год рождения	
1.	Мужчины, женщины	1989-2007 годов рождения	МЖ-Б

В Первенстве Орловской области:

№п/п	Возрастная группа	Год рождения	
1.	Мальчики, девочки (12 лет и моложе)	2013-2014 годов рождения	МЖ-12
2.	Юноши, девушки (13-14 лет)	2011-2012 годов рождения	МЖ-14
3.	Юноши, девушки (15-17 лет)	2008-2010 годов рождения	МЖ-17

В Первенстве ФСО ФСО Орловской области по спортивному ориентированию:

№п/п	Возрастная группа	Год рождения	
1.	Мужчины, женщины	1990 года рождения и старше	МЖ-35
2.	Мужчины, женщины	1970 года рождения и старше	МЖ-55

Дополнительные открытые группы (без зачета):

№п/п	Возрастная группа	Год рождения	
1.	Мальчики девочки (10 лет и моложе)	2015-2016 годов рождения	OPEN 1
2.	Любые участники	любой	OPEN 2

5. Финансовые условия участия в соревнованиях

Расходы, связанные с командированием (проезд, питание участников и размещение), несут командирующие организации.

Заявочный взнос за 1 участника за один день соревнований составляет:

МЖ-Б – 350 руб. *

МЖ-35, МЖ-55 – 300 руб. **

МЖ-14, МЖ-17 – 200 руб.

МЖ-12, «OPEN 2» – 150 руб.

«OPEN 1» – 100 руб.

* Студентам учебных заведений очной формы обучения при предъявлении действующего студенческого билета (зачётной книжки, справки) (только в группах МЖБ) – 200р.

** Для ветеранов спорта старше 60 лет, семей участников СВО – бесплатно.

Стартовый взнос расходуется на подготовку дистанций, печать спортивных карт и расходный материал.

На Соревнованиях будет использоваться система электронной отметки SportIdent (режимы работы станций «контактный» и «бесконтактный»).

Аренда чипов: 50 руб./день.

6. Сроки и форма подачи заявок

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 13 февраля 2025 года онлайн в системе ENTRY: <https://sportident.ru/entry/>.

Предварительные заявки по телефону не принимаются.

Допуск участников Соревнований осуществляется в соответствии с предварительной заявкой.

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется на каждого участника спортивных соревнований в комиссию по допуску участников.

Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях (**по установленному примеру в настоящем информационном бюллетене**) с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Подача заявки является подтверждением выполнения условий участия в соревнованиях, а также подтверждением согласия на использование персональных данных спортсменов, тренеров, представителей и судей, указанных в заявке, а также на использование фото и видео съёмки.

7. Условия подведения итогов

Победители и призёры соревнований определяются в каждой возрастной группе отдельно среди мужчин и женщин по наименьшему времени прохождения дистанции.

8. Награждение победителей и призёров

1. Победители чемпионата и первенства Орловской области в каждой возрастной категории награждаются грамотами и медалями Департамента физической культуры и спорта Орловской области в каждом виде программы.

2. Призёры чемпионата и первенства Орловской области в каждой возрастной категории награждаются грамотами и медалями Департамента физической культуры и спорта Орловской области в каждом виде программы.

3. Победители и призёры первенства ФСОО ФСООО в каждой возрастной категории награждаются грамотами федерации спортивного ориентирования Орловской области в каждом виде программы.

4. Организаторы Соревнований вправе не обеспечивать призовым фондом и наградной атрибутикой спортсменов, не вышедших на награждение во время официальной церемонии.

Заявка

на участие в чемпионате Орловской области
по спортивному ориентированию в лыжных дисциплинах 2025 года
16 февраля 2025 года

От команды _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Виза врача
1			
2			
3			
4			

Тренер:

Допущено _____ человек

Врач _____
(подпись) (расшифровка подписи врача, печать врача)

Для иногородних спортсменов

Руководитель медицинского учреждения (подпись, расшифровка, печать медицинского учреждения)

Представитель (тренер) команды _____
(Ф.И.О. подпись)

Руководитель организации _____
подпись расшифровка подписи

М.П.

Заявка

на участие в первенстве Орловской области
по спортивному ориентированию в лыжных дисциплинах 2025 года
16 февраля 2025 года

От команды _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Виза врача
1			
2			
3			
4			

Тренер:

Допущено _____ человек

Врач _____
(подпись) (расшифровка подписи врача, печать врача)

Для иногородних спортсменов

Руководитель медицинского учреждения (подпись, расшифровка, печать медицинского учреждения)

Представитель (тренер) команды _____
(Ф.И.О. подпись)

Руководитель организации _____
подпись расшифровка подписи

М.П.