

«Утверждаю»
Начальник управления образования
г. Кузнецка


Л.А. Борисова



«Утверждаю»
Начальник отдела по физической
культуре, спорту, туризму и делам
молодежи администрации г. Кузнецка


А.Н. Евдокимов



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Первенства
города Кузнецка
по спортивному туризму
на пешеходных дистанциях

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении Первенства города Кузнецка
по спортивному туризму на пешеходных дистанциях

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- популяризация, развитие и пропаганда пешеходного туризма;
- повышение технического и тактического мастерства туристов-школьников;
- выявление сильнейших спортсменов г. Кузнецка и Пензенской области, обмен опытом работы туристско-спортивных клубов по подготовке учащихся к соревнованиям по спортивному туризму;
- подготовка учащихся к совершению туристских походов различной сложности.

2. ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 14 – 16 февраля 2025 года на базе МБОУ СОШ № 6 г. Кузнецка (ул. Октябрьская, 64).

3. УЧАСТНИКИ

К участию в соревнованиях допускаются команды туристско-спортивных клубов и объединений Пензенской области, состоящие из спортсменов следующих возрастных групп:

Дисциплина «дистанция–пешеходная» 1 класс:

- мальчики/девочки – 8 – 11 лет (2017-2014 г. р.).
- мальчики/девочки – 12 – 13 лет (2013-2012 г. р.)

Дисциплина «дистанция–пешеходная», дисциплина «дистанция–пешеходная-связка» 2 класс:

- мальчики/девочки – 10 – 13 лет (2015-2012 г. р.).
- юноши/девушки – 14 – 15 лет (2011-2010 г. р.).
- юниоры/юниорки – 16 - 21 лет (2009-2004 г.р.).

Быстрые навесные:

- мальчики/девочки 2012г. и младше.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство соревнованиями осуществляет Управление образования города Кузнецка совместно с отделом по физической культуре, спорту, туризму и делам молодежи администрации г. Кузнецка. Непосредственное проведение возлагается на МБОУ ДО ЦДТ г.Кузнецка.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Данные соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами соревнований по спортивному туризму (номер-код вида спорта 0840005411Я) и Регламентом проведения соревнований по группе дисциплин "дистанция – пешеходная".

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Соревнования проходят по бесштрафовой системе оценки нарушений.

Результат участника (связки, группы) определяется по времени, затраченному на прохождении дистанции с учетом снятий с этапов (отдельный зачет среди мужчин и женщин по возрастным группам).

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники (связки), занявшие 1-3 места в своей возрастной группе, награждаются грамотами и медалями.

8. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований (подготовка и постановка дистанций, оплата работы судейской бригады, мед.персонала, награждение победителей и призеров), несет принимающая сторона.

Расходы, связанные с участием команд в соревнованиях (проезд, питание, проживание, орг. сбор), несут командирующие организации.

9. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются:

до 11 февраля 2025 г. включительно на orgeo

По организационным вопросам писать в телеграмм 8-927-372-85-39 – Бутримова Елена Александровна.

В случае отсутствия предварительной заявки, судейская коллегия оставляет за собой право НЕ ДОПУСКАТЬ участников на старт.

Именные заявки (*Приложение 1*) с медицинским допуском врача, а также документы, подтверждающие личность участников (книжка спортсмена, паспорт или свидетельство о рождении), страховка подаются в комиссию по допуску к соревнованиям.

Все данные в именной заявке набираются на компьютере!

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

**В главную судейскую коллегию
Первенства города Кузнецка
по спортивному туризму на пешеходных
дистанциях 14 – 16 .02.2025 г.**

от _____

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

Просим Вас допустить к участию в соревнованиях команду _____
в следующем составе:

№ п/п	Фамилия Имя	Дата рождения	Разряд	Медицинский допуск	Роспись участников в знании техники безопасности
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Всего к соревнованиям допущено _____ человек.

М.П.

Врач _____ / _____ /

Печать медицинского учреждения

подпись врача

расшифровка подписи врача

« ____ » _____ 2025 г.

Представитель команды: _____ / _____

«С правилами техники безопасности ознакомлен» _____ / _____

Руководитель учреждения _____ / _____

подпись руководителя

расшифровка подписи

М.П.

Печать командующей организации