

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор
ФГБОУ ВО «Забайкальский
государственный университет»
_____ С.А. Иванов
« ____ » _____ 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель
комитета физической культуры и спорта
администрации городского округа
«Город Чита»
_____ А.С. Белов
« ____ » _____ 2019 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель ЗРО Всероссийское общество
инвалидов
_____ А.П. Мартынов
« ____ » _____ 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении интегрированного турнира по адаптивным настольным
спортивным играм среди лиц с нарушением здоровья
и пожилого возраста
«В спорте все равные»

Чита, 2019

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Соревнования проводятся в соответствии с правилами, утвержденными Международными федерациями и Федерацией настольных спортивных игр России.

1.2. Основная цель мероприятия: содействие развитию адаптивной физической культуры и адаптивного среди людей с инвалидностью и пожилого возраста г.Чита, повышение их социального статуса.

1.3. Задачи мероприятия:

- Повышение спортивного мастерства, стирание границ между здоровыми и людьми с инвалидностью.
- Формирование стремления к здоровому образу жизни, совершенствование морально-психологического состояния и физического развития населения.
- Выявление сильнейших участников и определение лучших команд.
- Формирование общества равных возможностей, доступной среды, содействие по реабилитации, адаптации, интеграции инвалидов в обществе.
- Привлечение внимания государственных, общественных и коммерческих организаций к проблемам людей с ограниченными возможностями.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения: г.Чита, Физкультурно-оздоровительный комплекс «Университет», ул. Журавлева, 48

2.2. Сроки проведения: 19 октября 2019 года.

10-30-11-00	Регистрация и жеребьевка участников, заседание ГСК
11-00-11-15	Торжественное открытие соревнований
11-15-15-00	Проведение соревнования
15-00-15-30	Подведение итогов, награждение

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ ТУРНИРА

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением интегрированного турнира возлагается на оргкомитет, состоящий из представителей: Регионального центра инклюзивного образования и спортивного клуба ЗабГУ, комитета физической культуры и спорта администрации городского округа «Город Чита», ЗРО Всероссийское общество инвалидов.

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

3.3. В состав судейской коллегии входят: главный судья, главный секретарь, судьи по видам спорта.

3.4. Главный судья соревнований – начальник спортивного клуба ЗабГУ А.А. Буторин.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

4.1. К участию в интегрированном турнире допускаются команды административных районов, первичных организаций и учреждений г.Чита, в составе которых должны быть лица, имеющие нарушения здоровья. Возраст участников от 20 до 80 лет.

4.2. Состав команды: от 8 до 10 человек

корнхол – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

матрешка – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

кульбутто – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

джакколо – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

эластик – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

шаффлборд – 2 человека (1-муж. 1-жен.)

4.3. Соревнования проводятся в соответствии с правилами соревнований, по видам спорта действующими в Российской Федерации.

4.4. Условия допуска к спортивным соревнованиям: наличие спортивной формы, сменной обуви.

4.5. Организаторы оставляют за собой право вносить дополнения и изменения в программу турнира. Регламент (порядок) проведения определяется ГСК по данному виду спорта.

V. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

5.1. Соревнования проводятся с подведением личного зачета, командного зачета и общекомандного зачета.

5.2. Победители и призеры в общекомандном зачете определяются по наименьшей сумме мест занятых во всех видах программы. При равенстве очков у двух или более команд, преимущество получает команда, имеющая больше первых, затем вторых и т.д. мест в видах программы.

5.3. Победители и призеры соревнований определяются в личном зачете остальных видов соревнований и в общекомандном зачете. Победители, и призеры награждаются медалями, грамотами, кубками. Участники турнира награждаются сертификатами.

VI. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

6.1 Турнир проводится на средства организаторов с привлечением спонсоров.

6.2. Расходы, связанные с проведением турнира (судейство) несут организаторы: комитет физической культуры и спорта администрации

городского округа «Город Чита» обеспечивает наградным материалом – медали, кубки; РЦИО ЗабГУ – грамоты, вымпела.

VII. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

7.1. Для участия в интегрированном турнире по адаптивным настольным спортивным играм среди лиц с нарушением здоровья и пожилого возраста «В спорте все равные» необходимо подать заявку в соответствии с Приложением 1 на адрес электронной почты: rciozabgu@mail.ru.

7.2. Заявки принимаются до 19 октября 2019 года включительно. Всю подробную информации вы можете узнать по телефону: 89144562454 Сергей Тихонович Кохан, 89144767451 Валерия Суровнева

VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

8.1. Соревнования проводятся на спортивном сооружении, отвечающем требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, действующих на территории РФ и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

8.2. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в ГСК. Страхование участников соревнований производится за собственный счет.

8.3. Ответственность за соблюдение ТБ во время проведения соревнований возлагается на ГСК в лице главного судьи. Ответственность за здоровье в свободное от соревнований время возлагается на тренеров и представителей.

8.4. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства РФ от 18.04.2014 № 353 а также правил соревнований по НСИ.

Заявка
на участие в интегрированном турнире по адаптивным настольным спортивным играм среди учащейся и студенческой молодежи
«В спорте все равные»
(г. Чита, 19 октября 2019 года)

 (организация)

№	Ф.И.О.	Дата рождения (число, месяц, год)	Паспортные данные (№, кем выдан, когда), индекс, прописка	Группа инвалидности (при наличии) справка МСЭ	Отметка врача о допуске
Корнхол					
1					
2					
Матрешка					
1					
2					
Кульбутто					
1					
2					
Джакколо					
1					
2					
Эластик					
1					
2					
Шаффлборд					
1					
2					

Руководитель организации _____ / _____ /
 «___» _____ 2019 г.

Представитель команды _____ / _____ /