

«Утверждаю»
Директор ГБУ «ЦФК и С
ЮЗАО г. Москвы» Москомспорта

В.А. Семёнов

«23» *апрель* 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении окружных отборочных соревнований по городошному спорту
Московской Спартакиады «Спорт без границ»
(спорт лиц с общими заболеваниями)

02 мая 2021 года

(Реестровый номер – 52993)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

1.1 Популяризация физической культуры, спорта и здорового образа жизни среди жителей Юго-Западного административного округа города Москвы с ограниченными возможностями здоровья;

1.2 Приобщение жителей округа с ограниченными возможностями здоровья к занятиям городошным спортом, как к одному из эффективных методов социальной и физической реабилитации;

1.3 Определение сильнейших спортсменов ЮЗАО г. Москвы для участия в городских соревнованиях.

2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ.

2.1 Общее руководство организацией и проведением соревнований, а также непосредственное проведение соревнований возлагается на Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Центр физической культуры и спорта Юго-Западного административного округа города Москвы» Департамента спорта города Москвы, далее ГБУ «ЦФК и С ЮЗАО г. Москвы» Москомспорта и Главную судейскую коллегию. **Ответственный за организацию и проведение соревнований – Шейн Геннадий Владимирович (8-903-153-19-82).**

3. ПРОГРАММА И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

3.1 Соревнования проводятся **02 мая 2021 года в 10:00** на городошной спортивной площадке по адресу: р-н Академический, ул. Кржижановского, дом 24/35.

3.2 Работа мандатной комиссии: **02 мая 2021 года с 09:15 до 09:55;**

3.3 Жеребьевка команд-участниц будет проведена по завершении приема заявок.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ.

4.1 Участвуют сборные команды муниципальных округов ЮЗАО г. Москвы;

4.2 Состав команды от каждого МО – 3 участника независимо от пола;

4.3 Возрастная категория – 18 лет и старше.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

5.1 Все участники играют с расстояния не ближе 6,5 м. Если бита ложится до штрафной линии, бросок не засчитывается и фигура (городки) восстанавливаются. Все участники команды выбивают фигуры последовательно двумя битами. Каждой команде дается право затратить не более 18 бит на выбивание 10 фигур. Каждый участник бросает всего по 6 бит;

5.2 Если в команде меньше на одного участника, то команда штрафуются (бросает меньше на 6 бит). Если меньше на 2 участника, то команда не допускается до соревнований;

5.3 Фигуры:

**1 – пушка, 2 – вилка, 3 – колодец, 4 – стрелка, 5 – артиллерия,
6 – серп, 7 – пулеметное гнездо, 8 – самолет, 9 – тир, 10 – письмо;**

5.4 Участники команд должны быть одеты в единую спортивную форму.

5.5 Каждый участник команды должен иметь на спине порядковый номер, под которым он записан в протоколе соревнований;

5.6 Капитан должен иметь на рукаве контрастную повязку.

6. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ.

6.1 Победитель определяется по наибольшему выбиванию фигур или городков. При равном количестве выбитых фигур или городков, места определяются по количеству бит, затраченных на конкретную фигуру, начиная с первой.

7. УСЛОВИЯ ОФОРМЛЕНИЯ И ПОДАЧИ ЗАЯВОК.

7.1 Заявки оформляются по установленному образцу (Приложение №1);

7.2 Заявки принимает Главный судья соревнований на месте проведения мандатной комиссии с 09:15 до 09:55, 02 мая 2021 года.

8. НАГРАЖДЕНИЕ.

8.1 Награждение победителей и призеров состоится по окончании соревнований;

8.2 Команды муниципальных округов, занявшие 1-3 места, награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней;

8.3 Участники команд, занявших первое, второе и третье места награждаются медалями и дипломами.

9. ПРОТЕСТЫ.

9.1 Время подачи протеста – 5 минут по завершении бросков бит всеми участниками команды.

10. РАСХОДЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ.

10.1 Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, несет ГБУ «ЦФК и С ЮЗАО г. Москвы» Москомспорта;

10.2 Расходы по командированию (проезд, питание) участников соревнований несут командирующие организации (муниципальные округа, управы районов, внутригородские муниципальные образования, ГБУ районов).

Образец оформления заявки

Заявка
на участие в окружных отборочных соревнованиях по городскому спорту
Московской Спартакиады «Спорт без границ»
(спорт лиц с общими заболеваниями)

Район _____

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Домашний адрес с индексом, телефон	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	№ справки	Допуск врача
1-8						

Представитель команды –

Руководитель МО _____ МП

Врач _____ МП

Дата