

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель Федерации спортивного
туризма
А.В. Кузнецов
«___» марта 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МАУ «Многофункциональный
молодежный центр»
Е.О. Кацман
«___» марта 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о 1 этапе Кубка города Снежинска по спортивному туризму на спелеодистанциях

I. Общие положения

Цель: Пропаганда здорового образа жизни и популяризация спортивного туризма как активного вида отдыха и спорта.

Задачи:

- повышение уровня безопасности спортивных туристских походов;
- повышение уровня технической и физической подготовки участников спортивных походов;
- выявление сильнейших спортсменов.

II. Место и сроки проведения

г. Касли, большой спортивный зал МОУ «Каслинская СОШ № 24».
4-6 апреля 2025 г.

III. Организаторы мероприятия

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Федерацией спортивного туризма г. Снежинск, МАУ «Многофункциональный молодежный центр», МОУ «Каслинская СОШ № 24».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнования Кузнецов Александр Вячеславович (СС1К. г. Снежинск).

IV. Требования к участникам и условия их допуска

К соревнованиям допускаются спортсмены организаций и учреждений, включенные в именную заявку, прошедшие инструктаж по технике безопасности, имеющие разрешение медицинского учреждения. Минимальные возраст и спортивная квалификация участников соревнований должны удовлетворять требованиям, указанным в Таблице 1. **К участию в соревнованиях допускаются спортсмены с квалификацией не выше 2 разряда.**

Таблица 1

Класс дистанции	Минимальный возраст участников (лет, г.р.)	Спортивная квалификация (не ниже)
2	10 – 2014 г.р. и старше	б/р

Соревнования проводятся на дистанциях 2:

2 класс – две возрастные группы:

«дистанция-спелео 2 класса»:

- **юноши/девушки 14-15 лет** (2011 – 2010 г.р.) Согласно п.2.4 части 8 Правил вида спорта «спортивный туризм» в указанной группе допускается участие спортсменов возраста 10-13 лет (2014 – 2011 г.р.).

- **мужчины/женщины 22 года и старше** (2003 г.р. и старше). Согласно п.2.4 части 8 Правил вида спорта «спортивный туризм» в указанной группе допускается участие спортсменов возраста 16-21 лет (2004 – 2009 г.р.).

«дистанция-спелео-связки 2 класса», состав связок МЖ:

- **юноши/девушки 14-15 лет** (2011 – 2010 г.р.) Согласно п.2.4 части 8 Правил вида спорта «спортивный туризм» в указанной группе допускается участие спортсменов возраста 10-13 лет (2015 – 2012 г.р.).

- **мужчины/женщины 22 года и старше** (2003 г.р. и старше). Согласно п.2.4 части 8 Правил вида спорта «спортивный туризм» в указанной группе допускается участие спортсменов возраста 16-21 лет (2004 – 2009 г.р.).

Минимальный возраст участников определяется годом рождения.

V. Программа мероприятия

Мандатная комиссия работает с 19.00 до 21.00 4 апреля, с 9.00 до 10.00 5 апреля 2025 г. на месте проведения соревнований.

Торжественное открытие соревнований состоится 5 апреля 2025 г. в 10.00.

5 апреля 2025 года – дистанция-спелео 2 класса.

6 апреля 2025 года – дистанция-спелео-связки 2 класса.

Церемония награждения победителей и призеров соревнований состоится 6 апреля 2025 г. в 16.00 на месте проведения соревнований.

Соревнования проводятся в соответствии с Правилами вида спорта «спортивный туризм» (Правила...) Утверждены приказом Минспорта России от “22” апреля 2021 г. № 255; настоящим Положением; Условиями проведения соревнований на дистанциях, утвержденными ГСК.

VI. Условия подведения итогов

Соревнования проводятся в личном зачете. Победители и призеры соревнований определяются согласно Правилами вида спорта «спортивный туризм» (Правила...) Утверждены приказом Минспорта России от “22” апреля 2021 г. № 255.

VII. Награждение

Участники, занявшие призовые места (1,2,3) во всех возрастных группах награждаются грамотами, медалями.

VIII. Условия финансирования

Награждение победителей и призеров соревнований (грамотами, медалями) производится из сметы МБУ «ФСЦ».

IX. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Обеспечение безопасности при проведении соревнований возлагается на ГСК, представителей и участников делегаций, в пределах своих обязанностей. Ответственность за безопасность проведения соревнований на дистанциях и применяемого судейского страховочного снаряжения несет проводящая организация и ГСК. Ответственность за безопасность применяемого личного снаряжения несут представители делегаций и участники. Медицинское сопровождение обеспечивает МАУ «Парк культуры и отдыха».

За обеспечение безопасности зрителей ответственность несут организаторы соревнований.

X. Страхование участников

Все участники мероприятия должны иметь страховой полис от несчастного случая.

XI. Стартовые взносы

Стартовые взносы не предусмотрены.

XII. Подача заявок

Предварительная заявка подается до 3 апреля 2025 г.: E-mail: urpchaxtor@gmail.com, на сайте https://orgeo.ru/event/snezh_speleo_1_2025.

Именные заявки установленного образца (Приложение 1), представляются в мандатную комиссию, заверенные печатью врачбно – физкультурного диспансера и печатью командирующей организации, для меддопуска также можно предоставить индивидуальную справку, действительную на момент соревнований, имеющую печать врача и печать аккредитованной медицинской организации.

Справки по телефону: +79995842643.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

В главную судейскую коллегию
1 этапа Кубка города Снежинска по
спортивному туризму на спелеодистанциях
4-6 апреля 2025 г.

от
название командирующей организации, адрес,
телефон, e-mail, http

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях
Просим допустить к участию в соревнованиях команду _____ в следующем составе:
(название команды)

№п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	РОСПИСЬ участников в знании правил техники безопасности	ПРИМЕЧАНИЯ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

М.П. Врач _____ /

Печать медицинского учреждения _____ подпись врача _____ расшифровка подписи врача _____

Представитель команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____

подпись представителя / расшифровка подписи

Руководитель _____ / _____

М.П. _____ название командирующей организации / подпись руководителя / расшифровка подписи

Приложение к заявке: Паспорт спортсмена (на каждого)
или документы о возрасте, квалификации, и медицинский допуск.