**УТВЕРЖДАЮ**

Начальник ОО

\_\_\_\_\_\_\_\_А.П. Косаринов

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о первенстве города по спортивному туризму**

**(дистанция – пешеходная)**

1. **Цели и задачи**

- пропаганда туризма, как важного средства физического воспитания подрастающего поколения и здорового образа жизни;

 - повышение спортивного мастерства туристов;

 - выявление сильнейших спортсменов и команд школ города.

**2. Время и место проведения**

Соревнования проводятся 10.10.2020 года (Дата предварительная) на территории СОК «Спартак»

1. **Руководство соревнованиями**

Общее руководство соревнованиями осуществляется Отделом образования. Проведение соревнований возлагается на МБУ ДО СДиЮТиЭ и главную судейскую коллегию (ГСК). Ответственность за безопасность, сохранность жизни и здоровья участников в пути и во время проведения соревнований возлагается на руководителей команд.

1. **Участники соревнований**

В соревнованиях принимают участие учащиеся школ города.

1. **Программа соревнований**

Дистанция пешеходная – короткая. Старт 10.00, СОК «Спартак»

**Перечень возможных этапов**

1. Переправа по параллельным перилам.

1. Навесная переправа.
2. Спуск по перилам.
3. Подъем по перилам
4. Переправа методом «Вертикальный маятник»,
5. Переправа по бревну

Участники проходят все технические этапы по судейским перилам.

1. **Определение результатов**

Судейство соревнований осуществляется согласно Правилам организации и проведения туристских соревнований учащихся, Регламента проведения соревнований по группе дисциплин «дистанция - пешеходная» и условиям проведения соревнований. Результат участника определяется временем прохождения дистанции . Результат команды определяется по наибольшей сумме баллов не более 8-ми участников (4м+4д) в абсолютном зачете.

1. **Награждение.**

Команды, занявшие 1-3 места, награждаются дипломами и памятными призами. Участники, занявшие 1-3 места в своих возрастных группах (МД -2004 и старше, 2005-2006, 2007-2008, 2009-2010, 2011 и младше) награждаются грамотами.

1. **Финансирование**

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований несет отдел образования. Расходы, связанные с проездом команд на соревнования несут командирующие организации.

1. **Условия подачи заявок и приема команд**

Предварительные заявки (список детей – Ф.И.) для участия подаются до 08 октября 2020г. на **orgeo.ru**(сайт по приему заявок для участия в соревнованиях).

В мандатную комиссию подаются следующие документы:

- **именная заявка, заверенная медицинским учреждением;**

- инструктаж по ТБ.

***В главную судейскую коллегию на участие в***

*первенстве города по спортивному туризму*

***название соревнований***

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование учреждения*

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в следующем составе: название команды

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Медицинскийдопуск** | **Роспись****участников в знании ТБ**  | **примечания** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям человек

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*

Капитан команды

 *ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**М.П.**название учреждения подпись расшифровка подписи