

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Президент СРОО «Саратовская  
областная федерация  
эстетической гимнастики»

  
Т. Маркелова

**«СОГЛАСОВАНО»**

Министр молодежной политики и  
спорта Саратовской области

  
А.В. Абросимов

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ  
ОБЛАСТНОГО  
ДЕТСКОГО ТУРНИРА «ИДЕЛЬ»  
ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 2020 г.  
номер-код вида спорта: 0580001411Б**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Спортивные соревнования проводятся в соответствии Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области по спортивному туризму на 2020 год и с правилами вида спорта «эстетическая гимнастика», утвержденными приказом Минспорта России от 31 августа 2017 г. № 777.

Цели и задачи:

- популяризация и развитие эстетической гимнастики в Саратовской области и России;
- пропаганда здорового образа жизни.

**II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ  
ОРГАНИЗАТОРОВ СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Саратовской областной федерацией эстетической гимнастики.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию.

**III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Соревнования проводятся ГУП СО «Спортивный комплекс «Кристалл» по адресу: г. Саратов, 5-я Дачная, который отвечает требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, соответствует стандартам, установленными правилами соревнований по эстетической гимнастике.

Непосредственное обеспечение безопасности возлагается на главную судейскую коллегию и администрацию спортивного сооружения.

**IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СОРЕВНОВАНИЯХ**

Соревнования проводятся в период с 25-26 января 2020 года в г. Саратове ГУП СО «Спортивный комплекс «Кристалл» по адресу: г. Саратов, 5-я Дачная.

**25.01** – День приезда, размещение до **12:00**. Мандатная комиссия. Совещание судей, тренеров и представителей. **15:00** – Открытие соревнований, предварительные соревнования.

**26.01** – Финальные соревнования, церемония награждения, закрытие соревнований. Отъезд участников соревнований.



#### V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены команд Саратова и Саратовской области и субъектов Российской Федерации, относящиеся к региональным федерациям (отделениям) эстетической гимнастики.

Состав команды: гимнастки в количестве, регламентируемом правилами соревнований, 1 тренер, 1 судья, 1 представитель.

Девочки 6-8 лет (2014-2012 г.р.)	Два члена группы могут быть на 1 год моложе минимально допускаемого возраста или на 1 год старше максимально допустимого возраста
----------------------------------	---

#### VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие (приложение №2) в спортивных соревнованиях подаются в СРОО «СОФЭГ» по эл. адресу **markelovatanya@yandex.ru** не позднее **15 января 2020 года**.

Заявки на участие в спортивных соревнованиях, оформленные согласно образцу (приложение №1), и иные необходимые документы представляются в комиссию по допуску в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого участника соревнований:

- медицинская заявка-допуск;
- свидетельство о рождении;
- зачетная классификационная книжка;
- оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

#### VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Спортивные соревнования проводятся в 2 тура: предварительные и финальные соревнования.

Победители определяются по сумме баллов, набранных группой в предварительных и финальных соревнованиях.

#### VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Группы, занявшие призовые места (1, 2, 3) в личных видах программы спортивных соревнований награждаются грамотами. Участники этих групп, занявшие призовые места (1, 2, 3) награждаются медалями и памятным призами.

#### IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению спортивных соревнований, осуществляется за счет внебюджетных средств.

Расходы по командированию (проезд, питание, размещение и страхование) участников соревнований обеспечивают командирующие их организации.

#### X. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Заявки на судей (приложение №3), подписанные руководителем региональной федерации эстетической гимнастики, подаются в СРОО «СОФЭГ» не позднее **15 января 2020 г.** по электронной почте.

Заявки на размещение (приложение №4) подаются в Оргкомитет не позднее **15 января 2020 г.** по электронной почте. В случае несвоевременной подачи

заявок размещение не гарантируется. Заявки на трансфер (при его необходимости) подаются в Оргкомитет не позднее, чем за 10 дней до начала соревнований.

Каждая команда должна сдать представление на участниц команды (в печатном виде!) в день прибытия.

#### **XI. КОНТАКТЫ.**

**Президент СРОО «СОФЭГ»**

**Маркелова Татьяна Геннадьевна: e-mail: [markelova-tanya@yandex.ru](mailto:markelova-tanya@yandex.ru).**

#### **Оргкомитет соревнований:**

**Маркелова Татьяна Геннадьевна, тел. + 7 905 384 1053;**

**Дряева Екатерина Олеговна, тел. +7 937 258 2000,**

**e-mail: [dryaeva-92@mail.ru](mailto:dryaeva-92@mail.ru);**

**Коваленко Светлана Алексеевна, тел. +7 927 161 7388,**

**e-mail: [sveta\\_kovalenko\\_00\\_00@mail.ru](mailto:sveta_kovalenko_00_00@mail.ru).**

**Данное положение является вызовом на соревнования**



Именная заявка

Название спортивного соревнования ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКИЙ ТУРНИР «ИДЕЛЬ» ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ

Сроки и место проведения спортивного соревнования 25-26 января 2020 г., г. Саратов

Федеральный округ, субъект РФ: \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО спортсменки (полностью)	Название группы / возрастная категория	Субъект РФ, Город	Спортивная организация (где числится спортсменка)	Дата рождения (полная)	Спортивное звание (какое имеет)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
...								

Тренер команды: ФИО \_\_\_\_\_, подпись \_\_\_\_\_, Допущено к участию в спортивных соревнованиях \_\_\_\_\_ человек

Ответственный врач за медицинский допуск \_\_\_\_\_, ФИО \_\_\_\_\_, подпись и печать медучреждения \_\_\_\_\_

Ответственный представитель команды \_\_\_\_\_, ФИО \_\_\_\_\_, контактный телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

Руководитель региональной спортивной федерации \_\_\_\_\_, ФИО \_\_\_\_\_, подпись и печать \_\_\_\_\_

Предварительная заявка

Название спортивного соревнования ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКИЙ ТУРНИР «ИДЕЛЬ» ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ

Сроки и место проведения спортивного соревнования 25-26 ЯНВАРЯ 2020 Г., Г. Саратов

Федеральный округ, субъект РФ: \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО спортсменки (полностью)	Название группы, возраст, категория	Субъект РФ, Город	Спортивная организация (где числится спортсменка)	Дата рождения (полная)	Спортивное звание (какое имеет)	ФИО личного тренера
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
...							

Тренер команды: ФИО \_\_\_\_\_, подпись \_\_\_\_\_, Тел.: \_\_\_\_\_

Руководитель региональной спортивной федерации ФИО \_\_\_\_\_, подпись и печать \_\_\_\_\_

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ

ОБЛАСТНОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА «ИДЕЛЬ»  
ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 2020 г.  
25-26 ЯНВАРЯ 2020 г., г. Саратов

№ п/п	Ф.И.О (полностью)	Судейская категория	Судейство возрастных категорий (отметить категории, в которых имеет право судить)					Юниорки	Женщины
			6-8	8-10	10-12	12-14			
1									
2									
3									
4									
5									

Руководитель региональной  
федерации эстетической гимнастики \_\_\_\_\_  
подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

М.П.

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_



(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

(наименование организации)

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ**  
 во время  
**ОБЛАСТНОГО ДЕТСКОГО ТУРНИРА «ИДЕЛЬ»**  
**ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ**  
**25-26 ЯНВАРЯ 2020 г., г. САРАТОВ**

№ п/п	Название группы, город	Возрастная категория	Количество мест для размещения				Предполагаемая дата и время заезда	Предполагаемая дата и время выезда	Категория номера (одно, двух, трехместный)
			Гимнастки	Тренеры и судьи	сопровождающие	ВСЕГО			

Руководитель организации \_\_\_\_\_

подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

Руководитель региональной федерации эстетической гимнастики \_\_\_\_\_

подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_

**Заявка на трансфер**

№ п/п	Название группы	Дата и время приезда (ж/д вокзал/аэропорт)	Количество человек	Название и адрес гостиницы	Дата и время отъезда (отправления поезда/самолета)	Количество человек