

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент СРОО «Саратовская
областная федерация
эстетической гимнастики»



Т.Д. Маркелова

«СОГЛАСОВАНО»

Министр молодежной
политики и спорта
Саратовской области



А.В. Абросимов

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА И ПЕРВЕНСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 2019 г.

номер-код вида спорта: 0580001411Б

I. ВВЕДЕНИЕ

Соревнования проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области по спортивному туризму на 2019 год и с правилами вида спорта «эстетическая гимнастика», утвержденными приказом Минспорта России от 31 августа 2017 г. № 777.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- популяризация и развитие эстетической гимнастики в Саратовской области и России;
- повышение спортивного мастерства гимнасток, выполнение разрядных нормативов;
- пропаганда здорового образа жизни.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ И ПРОВОДЯЩИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется министерством молодежной политики и спорта Саратовской области и Саратовской областной федерацией эстетической гимнастики.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Соревнования проводятся на базе ГУПСО РЦСП по адресу: 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.

V. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СОРЕВНОВАНИЯХ

Соревнования проводятся в период с 1 по 3 февраля 2019 года в г. Саратове на базе ГУПСО РЦСП по адресу: 5-я Дачная.

01.02 – День приезда, размещение. Мандатная комиссия. Совещание судей,

занявшие призовые места (1, 2, 3) награждаются медалями и памятными призами.

X. 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 организации.

XI. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Заявки на судей (приложение № 3), подписанные руководителем региональной федерации эстетической гимнастики, подаются в СРОО «СОФЭГ» не позднее **15 января 2019 г.** по электронной почте.

Заявки на размещение (приложение № 4) подаются в Оргкомитет не позднее **15 января 2019 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.

XII. КОНТАКТЫ

Президент СРОО «СОФЭГ»

– Маркелова Татьяна Геннадьевна: e-mail: markelova-tanya@yandex.ru.

Оргкомитет соревнований:

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

Кондрашова Ольга Ивановна, тел. +7 927 113 8530, e-mail: lelchik921706@ya.ru;

Батаева Алена Владимировна, тел. +7 987 361 4676, e-mail: alen.bataeva@yandex.ru.

Данное положение является вызовом на соревнования

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

(наименование организации)

ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ
 во время
ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА И ПЕРВЕНСТВА
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ,
02-03 ФЕВРАЛЯ 2019 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 (жд вокзал/аэропорт)	Количество человек	Название и адрес гостиницы	Дата и время отъезда (отправления поезда/самолета)	Количество человек

(наименование региональной федерации эстетической гимнастики)

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СУДЕЙСТВЕ

ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА И ПЕРВЕНСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ 2019 г.

02-03 февраля 2019 г., г. Саратов

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

Руководитель региональной
федерации эстетической гимнастики _____
подпись

расшифровка подписи

М.П.

Дата подачи заявки _____

Именная заявка

Название спортивного соревнования ОТКРЫТЫЙ ЧЕМПИОНАТ И ПЕРВЕНСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКЕ

Датум и место проведения спортивного соревнования 02-03 февраля 2019 г., г. Саратов

Федеральный округ, субъект РФ: _____

№	ФНО спортсмена	Название группы / категория	Субъект РФ	Спортивная организация	Дата рождения (дд.мм.гг)	Спортивное звание (какое есть)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача
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) _____, подпись и печать _____

Руководитель организации _____, ФИО _____, подпись и печать _____

Руководитель региональной спортивной федерации _____, ФИО _____, подпись и печать _____ (для иногородних команд)