

«УТВЕРЖДАЮ»

Министр спорта Саратовской области



О.А. Дубовенко

2023 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Исп. директор Саратовской РОО «Федерация дзюдо Саратовской области»



В.И.Рожков

2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ ДО «СШОР по дзюдо «Сокол»



Е.И. Батраев

2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АНО СПК «Центр Единоборств Архангел Михаил»



А.А. Шпак

2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении областных соревнований по дзюдо среди юношей до 11 лет (2014-2015 г.р.) и девушек до 15 лет (2010-2011 гг.р.) на призы АНО СПК «Центр Единоборств Архангел Михаил и Балашовской Епархии, посвященного Рождеству Христову»

номер-код вида спорта дзюдо:0350001611Я

2024 год

IX. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены Саратовской области: юноши до 11 лет (2014-2015 г.р.) и девушки до 15 лет (2010-2011 г.р.). На взвешивание все участники соревнований должны предоставить: оригинал свидетельства о рождении или заграничный паспорт, справку с места учебы с фотографией на ней и печатью заходящей на угол фотографии, полис добровольного страхования от несчастного случая.

Оригинал заявки, с медицинскими допусками на спортсменов врачебно-физкультурного диспансера, необходимо предоставить в день приезда в комиссию по допуску, согласно приказу Министерства спорта РФ «О проведении спортивных мероприятий на территории РФ» № 497 от 08 июля 2020 г., Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ, утвержденный Минспортом России и Роспотребнадзором 31 июля 2020 года, на основании письма Роспотребнадзора «О рассмотрении дополнений и изменений в регламент» от 20.08.2020 г. № 02/17207-2020-23, согласно дополнениям и изменениям в Регламент, утвержденный Минспортом России и Главным государственным санитарным врачом РФ.

X. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях не позднее 11 января 2024 г. направлять на электронный адрес: anospkam@yandex.ru

Заявки на участие в соревнованиях в двух экземплярах, подписанные руководителем спортивной организации с печатью, подаются в комиссию по допуску участников в день приезда. Заявки заверяются личной печатью врача и печатью медицинского учреждения, имеющего лицензию на данную деятельность.

Контактные телефоны организаторов на местах проведения Соревнований: Шпак Анастасия Алексеевна – 8 960 346 85 09.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ