

УТВЕРЖДАЮ
Исполняющий обязанности
министра спорта Саратовской
области



А.В. Абросимов
2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор государственного
автономного учреждения Саратовской
области «Физкультурно-спортивный
центр «Урожай»



Д.П. Точилкин
2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении областных соревнований ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»
по волейболу среди юношей 2014-2015 г.р.,
посвященных Дню Космонавтики

2026 год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Областные соревнования ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по волейболу среди юношей 2014-2015 г.р., посвященные Дню Космонавтики, (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области на 2026 год.

Соревнования проводятся в целях развития волейбола среди юношей на территории Саратовской области.

Задачами проведения Соревнований являются:

- формирование здорового образа жизни среди детей и молодежи;
- популяризация волейбола среди детей и подростков;
- выявление одаренных юных волейболистов;
- организация спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной и воспитательной работы среди подрастающего поколения.

II. МЕСТА И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся 11 апреля 2026 года в г. Пугачеве по адресу: ул. М. Горького, д. 134, МАУ ФОК «ОЛИМП».

Начало соревнований в 10:00 часов.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией Соревнований осуществляется министерством спорта Саратовской области.

Организатором Соревнований является государственное автономное учреждение Саратовской области «Физкультурно-спортивный центр «Урожай» (далее – ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»).

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на инструктора-методиста Пугачевского ОП Пешкова А.Н.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревнованиях по волейболу среди юношей 2014-2015 г.р., посвященных Дню Космонавтики, допускаются сборные команды муниципальных образований, составленные из спортсменов 2014-2015 годов рождения, прошедших медицинский осмотр. Представители команд должны предоставить судейской коллегии заявку, заверенную командующей организацией, свидетельство о рождении для участников, справка с места учебы с фотографией.

Состав команды 9 человек: 8 участников + 1 тренер.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Игры проводятся из трех партий, согласно действующим правилам. Победитель определяется по наибольшей сумме очков, набранных командой. Победа - 2 очка, поражение - 1 очко, неявка - 0 очков. В случае равенства очков

у двух и более команд предпочтение отдается команде, имеющей лучшие показатели по:

- соотношению выигранных и проигранных партий во всех встречах;
- соотношению выигранных и проигранных мячей во всех встречах.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды, занявшие 1-3 места в Соревнованиях, награждаются кубками и дипломами министерства спорта области, игроки команд – медалями и дипломами министерства спорта области.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Расходы по финансовому обеспечению областных соревнований осуществляется ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» за счет средств областного бюджета в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, сметы в соответствии с порядком финансирования и нормами расходов на проведение официальных физкультурных мероприятий, включенных в Календарный план официальных физкультурных и спортивных мероприятий Саратовской области на 2026 год, утвержденных постановлением Правительства Саратовской области от 26 июня 2013 года № 316-П.

Расходы по командированию команд на Соревнования обеспечивают командирующие организации.

VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Обеспечение общественного порядка на Соревнованиях осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353 «Об утверждении правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

При проведении Турнира организатором совместно с собственником (пользователем) объекта спорта по согласованию с территориальными органами внутренних дел разрабатывается и утверждается типовая план мероприятий по обеспечению общественного порядка и общественной

безопасности в соответствии с типовой инструкцией и с учетом данного положения в срок не позднее 10 дней до начала соревнований.

За обеспечение медицинской помощи и безопасности, соблюдение эпидемиологических требований при проведении соревнований ответственность несут проводящие организации на местах.

IX. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются за 10 дней до начала соревнований по эл. почте: sport264@mail.ru. Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Контактное лицо: Пешков Андрей Николаевич, тел.: 8-927-627-29-44.

Представители команд должны иметь при себе на каждого участника (свидетельство о рождении, справка с места учебы, заявку по установленной форме).

К Соревнованиям допускаются участники, прошедшие медицинский осмотр. Персональная ответственность за правильность комплектования команды возлагается на направляющую организацию и тренера команды.

Приложение
к положению о проведении областных
соревнований ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по
волейболу среди юношей 2014-2015 г.р.,
посвященных Дню Космонавтики

ЗАЯВКА
на участие в областных соревнованиях ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»
по волейболу среди юношей 2014-2015 г.р.,
посвященных Дню Космонавтики

от команды _____ района (города)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес фактического проживания	Печать, подпись врача

Тренер команды _____
(ф.и.о., контактный телефон)

Допущено _____ игроков М.П.

Врач _____
(ф.и.о.) _____
подпись

Руководитель организации _____
(ф.и.о.) _____
подпись