

УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта
Саратовской области



О.А. Дубовенко
2026 г.

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



Д.Н. Точилкин
2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении областных соревнований ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»
по футболу среди юношей 2009-2010 г.р.

2026год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Областные соревнования ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по футболу (среди юношей 2009-2010 г.р. (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Саратовской области.

Соревнования проводятся в целях развития футбола среди юношеских команд на территории Саратовской области.

Задачами проведения Соревнований являются:

- формирование здорового образа жизни среди сельского населения;
- популяризация футбола среди сельского населения;
- выявление лучших футболистов;
- организация спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной и воспитательной работы среди подрастающего поколения.

II. МЕСТА И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА

Соревнования проводятся 12 марта 2026 года в г. Ртищево по адресу: ул. Зои Космодемьянской, д. 19, ФОК «Юность».

Открытие соревнований в 10:00 часов.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ ТУРНИРА

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 ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» и главную судейскую коллегию.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревнованиях по футболу среди юношей 2009-2010 г.р. допускаются сборные команды муниципальных образований, составленные из спортсменов 2009-2010г.р., прошедших медицинский осмотр. Представители команд должны предоставить судейской коллегии заявку, заверенную командующей организацией, паспорт участника в оригинале.

Состав команды 11 человек: 10 участников + 1 тренер.

V. ПРОГРАММА ТУРНИРА

Соревнования проводятся в соответствии с Правилами вида спорта «футбол» спортивной дисциплины «Футзал», утвержденными Приказом Министерства спорта России.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

В случае равенства очков у двух или более команд, места команд определяются по следующим показателям:

- по результату игр между собой;
- по лучшей разнице забитых и пропущенных мячей во всех встречах;

- по лучшей сумме забитых мячей;
- по наименьшему количеству очков, начисляемых игрокам за нарушение правил (предупреждение 1 очко, удаление 3 очка).

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

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

VIII. 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.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Обеспечение общественного порядка на Турнире 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.

Х. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются за 10 дней до начала соревнований в ГАУ СО «ФСЦ «Урожай», по адресу: г. Саратов, ул. Аткарская, 29 или по эл. почте: fmr.urozhay@yandex.ru. Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Контактное лицо: Вилочков Александр Леонидович, тел.: 8-906-316-37-20.

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 футболу среди юношей 2009-2010 г.р.

ЗАЯВКА
на участие в областных соревнованиях ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по
футболу среди юношей 2009-2010г.р.

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

Врач _____
(ф.и.о.) _____
подпись

М.П.