

положение

об Открытом Всероссийском фестивале по спортивному туризму на пешеходных дистанциях «спорт слепых»

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Открытый Всероссийский фестиваль по спортивному туризму на пешеходных дистанциях «спорт слепых» (далее — Соревнования) являются личными соревнованиями и проводятся с целью:

- популяризации и дальнейшего развития спортивного туризма среди молодых инвалидов по зрению;
- пропаганда здорового образа жизни;
- повышение спортивного мастерства спортсменов-инвалидов;
- выявление сильнейших спортсменов-инвалидов по зрению.

II. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

Фестиваль проводится 7 - 9 августа 2019 года на территории УТБ «Сосновая роща» в 14 км от г. Йошкар-Олы (Республика Марий Эл, Медведевский район, п. Куяр). Заезд команд в лагерь соревнований — с 7 августа 2019 г. Более ранний заезд согласуется с организаторами.

III. РУКОВОДСТВО.

Общее руководство и организация соревнований осуществляется Федерацией спорта слепых Республики Марий Эл (МРО ФСС) и Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Детско-юношеский центр «Роза ветров» (далее - ГБУДО Республики Марий Эл «ДЮЦ «Роза ветров»)

IV. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

В Фестивале принимают участие инвалиды по зрению с 14 до 17 лет, спортсмены должны достичь установленного возраста в календарный год проведения фестиваля.

К участия в Соревнованиях допускаются спортсмены в личном зачёте по категориям:

- 1) участники 1-ой группы инвалидности без остатка зрения (мужчины, женщины);
- 2) участники 2-ой группы инвалидности (мужчины, женщины);
- 3) участники 3-ей группы инвалидности (мужчины, женщины).

V. ПРОГРАММА СОРЕВАНОВАНИЙ.

7 августа (среда)					
- заезд команд					
- работа комиссии по допуску					
- торжественное открытие соревнований					
- заседание ГСК с представителями команд					
- вечер отдыха					
8 августа (четверг)					
- официальная тренировка					
- заседание ГСК с представителями команд					
9 августа (пятница)					
- соревнования в дисциплине «Дистанция-пешеходная»					
(короткая)					

VI. ДОПУСК УЧАСТНИКОВ.

Заявки на участие в фестивале по форме (Приложение 2), подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта, председателем регионального отделения Всероссийского общества слепых (РО ФСС) и врачом, необходимые документы представляются в комиссию по допуску участников в 1 экземпляре в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождения если на момент соревнования спортсмен не достиг 14 лет;
- целевая медицинская справка на данные соревнования, если в именной заявке на данного спортсмена отсутствует допуск врача;

- оригинал или нотариально заверенная копия справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) на каждого участника соревнований, дополнительно простая копия справки МСЭ на каждого участника соревнований;
- оригинал заключения офтальмолога с обязательным указанием остроты и полей зрения, заверенный подписью с расшифровкой ФИО и личной подписью врача офтальмолога, а также печатью медицинской организации, на базе которой спортсмен проходил офтальмологическое обследование, имеющий лицензию на осуществление медицинской деятельности, дополнительно копия заключения.
- договор о страховании от несчастного случая (оригинал), страховой полис на каждого участника соревнований;
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал)

VII. НАГРАЖДЕНИЕ.

Спортсмены, занявшие призовые места в личном зачёте награждаются дипломами и медалями фестиваля.

VIII. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ.

Предварительные заявки (приложение №1) направляются до 5 августа 2019 г. на адрес электронной почты turizmrv12@yandex.ru. Вся документация согласно Положению, подается при прохождении комиссии по допуску.

Открытый Всероссийский фестиваль по спортивному туризму на пешеходных дистанциях «спорт слепых»

7 – 9 авгус <i>і</i>	та 2019 г.
----------------------	------------

пос. Куяр, УТБ «Сосновая роща»

Регион	
Организация, команда	
ФИО представителя	
Мобильный телефон представителя	
Дата, время и пункт прибытия, вид	
транспорта, № поезда	
Дата, время и пункт отъезда, вид	
транспорта	
Общее количество участников	
делегации	
Указать способ приготовления	
пищи (костёр, газовая или	
электроплита)	
1	T .

именная заявка

	на участие в								
		евнования)				(вид спорта)			
		(место проведения, сроки проведения)							
	ОТ								
		(на	именование (организации	и, город, субъ	ект РФ)			
№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Спортив	Группа	No	Класс	Адрес постоянного	Подпись и	
п/п	(полностью)	Число, месяц, год	ное звание	инвали дности	справки МСЭ (ВТЭ)	ИБСА	места жительства	печать врача	
Трен	ер команды		/				/		
	(под	пись)		(фам	илия, имя, от	чество)			
Всего допущено человек:			Врач _	ач /			фамилия, имя, отчество)		
Рукої	водитель органа исполн	ительной власти	субъекта	Российс	кой Феде	рации			
в обл	пасти физической куль	туры и спорта					/	/ M.Π.	
П		D	U			(подпись)	(фамилия, им	я, отчество)	
-	седатель регионального	*	ссийского	0			1	/ 3.4	
ооще	ства слепых (председат	ель РО ФСС)			(7727777)		(hayaya wa azwa)	/ M	
					(подпись)		(фамилия, имя, отчество)		