

СОГЛАСОВАНО
Председатель
РОО «Камчатский союз тхэквондо»



К.Г.Слыщенко

« 12 » 10 2017 года

УТВЕРЖДАЮ
ВРИО Министра спорта
Камчатского края



Л.Н.Черемисина

« 12 » 10 2017 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Первенства Камчатского края по тхэквондо (ВТФ) керуги

1. Общие положения:

Первенство Камчатского края по тхэквондо (ВТФ) керуги (далее – Соревнования) проводится в целях:

- развитие и популяризация тхэквондо (ВТФ)
- пропаганда систематических занятий физической культурой и спортом;
- повышение спортивного мастерства участников;
- выполнение массовых спортивных разрядов;
- формирование сборной команды Камчатского края на 2018 год
- профилактика и предупреждение правонарушений, наркомании, табакокурения и алкоголизма среди молодежи Камчатского края.

2. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся **25 ноября 2017 года**, начало в **10.00** по адресу: г. Елизово, ФОК «Радужный», универсальный зал.

3. Организаторы мероприятия

Министерство спорта Камчатского края, КГАУ СШОР тхэквондо, МБУ ДО СДЮСШОР «Звезда», РОО «Камчатский союз тхэквондо», КГАУ ФОК «Радужный», КГАУ ЦСП.

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию РОО «Камчатский союз тхэквондо».

Главный судья Соревнований, судья ВК – Мамонтов Константин Борисович, секретарь соревнований – Бутина Мария Александровна.

4. Требования к участникам соревнований и условия их допуска

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие соответствующую подготовку, медицинский допуск и страховку:

Возраст		Весовая категория
12-14 лет 2006-2004 г.р.	Кадеты мальчики	33, 37, 41, 45, 49, 53, 57, 61, 65, 65+
	девочки	29, 33, 37, 41, 44, 47, 51, 55, 59, 59+
15-17 лет 2003-2001 г.р.	Юниоры	45, 48, 51, 55, 59, 63, 68, 73, 78, 78+
	Юниорки	42, 44, 46, 49, 52, 55, 59, 63, 68, 68+

Соревнования проводятся по действующим правилам Всемирной Федерации тхэквондо ВТФ.

Формула поединков кадеты, юниоры: 3 раунда по 1 мин 30 сек. Перерыв 45 сек

При участии в одной весовой категории менее 4-х спортсменов, решением главной судейской коллегии смежные весовые категории могут быть объединены в соответствии с правилами соревнований.

5. Программа соревнований

Соревнования проводятся по кёруги.

25 ноября 2017 года

10⁰⁰ – открытие соревнований

10³⁰ – проведение предварительных поединков

16³⁰ – полуфинальные и финальные поединки

18⁰⁰ - награждение.

6. Награждение

Победители и призеры в каждой возрастной группе и каждой весовой категории награждаются грамотами и медалями.

7. Условия финансирования

Расходы по организации и проведению Соревнований несет КГАУ «Центр спортивной подготовки», РОО «Камчатский союз тхэквондо».

Расходы по командированию участников несут командирующие организации.

8. Страхование спортсменов.

Участие в Соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который в обязательном порядке представляется в комиссию по допуску участников.

Страхование спортсменов осуществляется за счёт командирующих организаций, либо за свой счёт.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

- безопасность участников и зрителей при проведении соревнования обеспечивается с учетом требований «Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353;

- медицинское обеспечение участников соревнования происходит согласно «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) комплекса «Готов к труду и обороне», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134н.

10. Подача заявок на участие

Заявки, на участие в Соревнованиях, оформленные соответствующим образом и заверенные врачом (форма прилагается), предоставляются только в печатном виде с полным указанием фамилии имени и отчества участников, тренеров и представителей команд на мандатную комиссию.

Мандатная комиссия состоится 24 ноября 2017 года с 16.00 часов по адресу: г.Елизово, ФОК «РАДУЖНЫЙ» во время проведения официального взвешивания спортсменов.

Спортсмен не прошедший официальное взвешивание не будет допущен до поединков.

Предварительные заявки, оформленные в EXCEL, направляются на эл.почту kamtkd@mail.ru до 22.11.2017 года

Участники должны иметь:

- паспорт (лицам, не достигшим 14 лет свидетельство о рождении и любой документ с фотографией, справку, заверенную по месту жительства);
- свидетельство о страховании жизни (оригинал);

Соревнования проходят на системе электронного судейства KP&P Adidas: сенсорные носки, индивидуальные средства защиты спортсменов обеспечивает командирующая организация. Без утвержденной ВТФ экипировки спортсмен **не будет допущен** до поединков.

«УТВЕРЖДАЮ»

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ПОДПИСЬ

ФИО руководителя

" ____ " ____ 20__ г.

ЗАЯВКА

на участие _____

_____ 20__ года

№	Пол	Фамилия Имя Отчество (полностью)	дата рожд. чч.мм.гг	весовая категория	Спортивная квалификация (разряд, спортив. звание)	Техническая квалификация (групп, дан)	Город	Область, край, республика	Д.С.О., Ведомство	ДЮСШ, УОР, СДЮШОР, ШВСМ, спортив. клуб и т.д.	Ф.И.О. Тренера	Виза врача, печать ВФД врачебно-физкультурный диспансер
Кадеты (мальчики) 2006-2004 г.р.												
1	м							Камчатский край	минспорт			
2	м							Камчатский край	минспорт			
3	м							Камчатский край	минспорт			
4	м							Камчатский край	минспорт			
5	м							Камчатский край	минспорт			
6	м							Камчатский край	минспорт			
Кадеты (девочки) 2006-2004 г.р.												
7	ж							Камчатский край	минспорт			
Юниоры 2003-2001 г.р.												
8	м							Камчатский край	минспорт			
9	м							Камчатский край	минспорт			
10	м							Камчатский край	минспорт			
11	м							Камчатский край	минспорт			
12	м							Камчатский край	минспорт			

Допущено к соревнованиям _____ чел.

Представитель команды _____
подпись

ФИО

Врач ФИО _____
подпись

М.П.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

М.П.

ФИО руководителя