Утверждаю:

Директор МБУДО «ДЮШ

 по игровым видам спорта»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мироненко С. А.

 «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Согласовано: Президент Федерации

волейбола Республики Хакасия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Логачев В. Н.

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г

.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении регионального турнира по волейболу «Рождественский кубок»**

**среди юношей и девушек 2001-2002 г. р.**

**1. Цели и задачи**

 Региональный турнир по волейболу «Рождественский кубок» среди юношей и девушек 2001-2002 годов рождения (далее - Соревнования) проводится с целью:

- популяризации волейбола и привлечения школьников к регулярным занятиям спортом;

- укрепления здоровья учащихся, воспитания потребности к здоровому образу жизни;

- повышения спортивного мастерства команд;

- выявления сильнейших спортсменов.

**2. Руководство проведением**

 Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляется администрацией МБУДО «ДЮШ по игровым видам спорта».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее ГСК).

Главный судья Соревнований Катков Александр Афанасьевич – **89232158999.**

Главный секретарь Соревнований Марьясова Лариса Алексеевна – **89134469119.**

**3. Сроки и место проведения**

Соревнования проводятся с 13 по 15 января 2017 г. в МАУ СК «Абакан»» (ул. Катанова, 10). Заседание судейской коллегии 13 января в 8:30 в конференцзале СК «Абакан». Начало игр 13 января в 09:00. Парад открытия состоится 13 января 2017 г. в 13:00.

**4. Участники, условия проведения, определение победителей**

 В соревнованиях принимают участие спортивные сборные команды городов и регионов Сибирского Федерального округа, муниципальных образований Республики Хакасия, спортивных клубов, учреждений дополнительного образования детей спортивной направленности.

 К участию в соревнованиях допускаются юноши и девушки 2001-2002 г.р. Состав команды: 12 участников, 1 тренер-представитель.

 Соревнования проводятся в соответствии с Официальными правилами волейбола (за исключением положений для ФИВБ Мировых и Официальных соревнований).

Окончательный регламент проведения соревнований определяется на заседании судейской коллегии в зависимости от количества участвующих команд.

**5.Обеспечение безопасности зрителей и участников**

 В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, соревнования проводятся в универсальном игровом зале МАУ СК «Абакан» на основании СЕРТИФИКАТА СООТВЕТСТВИЯ (серия АА №10380 от 29.05.2013г.)

**6. Страхование участников**

 Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья. Все участники соревнований должны иметь при себе полис обязательного медицинского страхования.

**7. Награждение**

Команды победительницы и призеры награждаются кубками, дипломами, игроки – медалями и грамотами. Лучшие игроки награждаются призами.

**8. Финансовые расходы**

 Расходы, связанные с проведением соревнований (награждение, оплата работы медицинского работника) несет МБУДО «ДЮШ по игровым видам спорта». Расходы, связанные с командированием команд (проезд, проживание и питание) несут командирующие организации.

**9. Заявки**

 Подтверждение об участии в Соревнованиях необходимо направить по адресу sport-v-b@mail.ru или по телефону 8(3902) 35-85-58 до 25.12.2016. Именные заявки, установленного образца, заверенные руководителем организации, с допуском медработника, подаются в судейскую коллегию по приезду команд.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ УЧАСТНИКОВ

Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения (число, месяц, год) | Спортивный разряд | Индекс, адрес места жительства | Виза печать врача |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Врач: допущено \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 кол-во прописью печать подпись Фамилия И.О.

Руководитель учреждения (организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия Имя Отчество

М.П. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тренер команды (звание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Фамилия Имя Отчество