

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель Главы Администрации  
города Глазова по социальной политике

О.В. Станкевич

«21» января 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник Управления культуры, спорта и  
молодежной политики Администрации  
города Глазова

А.Б. Ушаков

«21» января 2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении городских соревнований в рамках  
XXXVII Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России-2019»

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Городские соревнования в рамках XXXVII Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России-2019» (далее – соревнования) проводятся согласно Единому календарному плану официальных физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий муниципального образования «Город Глазов» на 2019 год.

Цели и задачи:

- развитие и популяризация вида спорта «Лыжные гонки»;
- привлечения жителей города, трудящихся и учащейся молодежи города к регулярным занятиям лыжным спортом;
- совершенствование форм организации массовой физкультурно-спортивной работы;
- пропаганды физической культуры и спорта и здорового образа жизни.

### II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 09 февраля 2019 года на освещенной лыжной трассе за мостом, на правом берегу реки Чепца города Глазова.

### III. ОРГАНИЗАТОРЫ

Общее руководство несет Управление культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Глазова. Организацию и проведение осуществляет Муниципальное автономное учреждение «Спортивно-культурный комплекс «Прогресс».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее - ГСК), главный судья соревнований Лапин Василий Иванович.

### IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТИНКАМ И УСЛОВИЯ ДОПУСКА

Участники соревнований массового забега без учета времени допускаются при наличии допуска врача или личной подписи, подтверждающей персональную ответственность за свое здоровье (Приложение №1).

На старт можно выходить семьями, трудовыми коллективами, студенческими группами и классами.

К участию в соревнованиях на дистанциях 2, 5 и 10 км. допускаются спортсмены, которые должны предоставить в мандатную комиссию следующие документы:

- паспорт или свидетельство о рождении;
- полис обязательного медицинского страхования;

- справку о допуске врача или медицинскую заявку (Приложение к положению №1);
- полис страхования от несчастных случаев.

Комиссия по допуску участников контролирует правильность заполнения заявки и подлинность документов регистрирующихся участников.

## V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

11.30-12.55 – сбор и регистрация участников

13.00 – открытие соревнований

13.15– старт массового забега на 2 км и без учета времени для всех возрастных категорий

13.40– старт спортивного забега девушек и юношей на 2 км (2007 г.р. и младше)

13.45 – старт спортивного забега юношей на 5 км (2003-2001 г.р.)

13.55 – старт спортивного забега девушек на 5 км (2003-2001 г.р.)

14.05 – старт спортивного забега юношей на 5 км (2006-2004 г.р.)

14.15 – старт спортивного забега девушек на 5 км (2006-2004 г.р.)

14.25 – старт спортивного забега мужчины и женщины на 10 км (2000-1985 г.р. и 1984 и старше)

15.30 – награждение победителей и призеров забегов на дистанции 2, 5, 10 км.

Дистанция	Возрастная категория
2 км.	Массовый забег без учета времени для всех возрастных категорий
2 км.	юноши 2007 г.р. и моложе девушки 2007 г.р. и моложе
5 км.	юноши 2006-2004 г.р. девушки 2006-2004 г.р.
	юноши 2003-2001 г.р. девушки 2003-2001 г.р.
10 км.	женщины 2000-1985 г.р.
	мужчины 2000-1985 г.р.
	женщины 1984 г.р. и старше
	мужчины 1984 г.р. и старше

## VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Определение победителей и призеров Соревнований осуществляется в соответствии с правилами вида спорта «Лыжные гонки», утвержденными Минспортом России.

## VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры соревнований в каждой возрастной категории на дистанции 5, 10 км. награждаются медалями, дипломами и денежными призами организаторов соревнований. Участникам вручается сувенирная продукция.

## VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по организации и проведению соревнований за счет средств Управления культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Глазовасогласно Приказу от 09.01.2019 г. № 2/ОД «О распределении и порядке использования финансовых средств на организацию и проведение официальных физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий на территории муниципального образования «Город Глазов» в 2019 году».

Расходы по командированию участников соревнований обеспечивают командирующие организации.

## **IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Обеспечение безопасности участников зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. №353, а так же требованиям действующих правил по виду спорта «Лыжные гонки».

Выполнение требований безопасности обеспечивают руководители учреждений (спортивных сооружений), привлекаемых для проведения мероприятий, контроль за выполнением требований и наличием акта технического обследования спортивного сооружения осуществляет главный судья соревнований.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 г. №134н «О порядке оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке в 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».

В местах проведения соревнований должен находиться квалифицированный медицинский персонал, контроль за обеспечением медицинского сопровождения осуществляет проводящая организация и главный судья соревнований.

Ответственность за жизнь и здоровье участников Соревнований в пути следования, выполнением участниками Соревнований правил техники безопасности, соблюдения дисциплины и порядка во время проведения Соревнований несут руководители команд.

## **X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Страхование осуществляется за счет средств командирующих организации и личных средств участников. Допуск участников осуществляется при наличии оригинала полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

## **VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

Предварительные заявки принимаются с 04 по 07 февраля 2019 года в спортивный отдел МАУ СКК «Прогресс» по адресу г. Глазов ул. Парковая 45 а, здание АБК с 10.00 до 12.00 часов или в день проведения соревнований по форме (Приложение №2) с 11.30 до 12.00 ч.

**Организаторы имеют право вносить изменения в данное положение, в том числе по причине неблагоприятных погодных условий.**

**Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования**

Заместитель генерального директора по спорту  
и культурно-массовой работе МАУ СКК «Прогресс»



А.В. Семакин

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. прописью, дата рождения)

участвую в городских соревнованиях в рамках XXXVII Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России-2019» (далее – соревнования) без допуска врача.

Я беру на себя (сам(а) несу) полную ответственность за свое здоровье (своего ребенка), физическое состояние, все возможные последствия, произошедшие со мной (с моим ребенком) во время соревнований. К организаторам соревнований претензий не имею. С Регламентом и Правилами ознакомлен(а).

О возможных последствиях предупрежден(а).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Заявка

На участие в городских соревнованиях в рамках проведения  
XXXVII Всероссийской массовой лыжной гонки « Лыжня России – 2019 »

От \_\_\_\_\_  
(наименование организации, общеобразовательной школы, ДЮСШ, учебных заведений среднего и высшего профессионального образования)

№ п/п	Ф.И.О (полностью)	Дата рождения (число, месяц год)	Адрес регистрации (проживания), контактный телефон	Спортивный разряд	Виза врача дата, и подпись врача против каждой фамилии, печать.
1.					
2.					
3.					
...					

Всего допущено \_\_\_\_\_ человек.

Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка фамилии)

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 2019 года

Руководитель \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

Представитель команды-тренер \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

М.П.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** обязательным условием является подпись врача напротив каждой фамилии и круглой печатью лечебного учреждения, где спортсмен находится на учете. Указать общее количество участников, допущенных к соревнованиям, с расшифровкой фамилии врача и печатью.