



Межклубный турнир по самбо «Кубок ШБИ «Додзэ»

Положение о турнире

УТВЕРЖДАЮ
Президент РОО «ДЮСиФК ВОЗРОЖДЕНИЕ»

Д.В. Семенов
«01» февраля 2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении Межклубного турнира по самбо «Кубок ШБИ Додзэ» приуроченный к «Дню защитника отечества»

1. Общие положения

- 1.1. Межклубный турнир по самбо «Кубок ШБИ Додзэ» (далее – Соревнования) проводится Региональной общественной организацией по развитию детско-юношеского спорта, физической культуры и помощи социально незащищенным слоям населения «ДЮСиФК Возрождение», состоящей в Федерации самбо города Москвы.
- 1.2. Настоящее положение определяет цели, задачи, порядок организации и проведения Соревнований, сроки проведения и содержание.

2. Цели и задачи

- 2.1. Активизация спортивно-массовой работы в районе
- 2.2. Пропаганда здорового образа жизни
- 2.3. Укрепление здоровья детей и подростков
- 2.4. Вовлечение детей в систематические занятия спортом
- 2.5. Популяризация и пропаганда самбо в городе Москве
- 2.6. Повышение мастерства спортсменов

3. Место и сроки проведения

- 3.1. Соревнования проводятся по адресу: г. Москва, ст. метро «Измайловская», 2-я Прядильная ул., д. 3"А", Школа боевых искусств «Додзэ Измайлово»
- 3.2. Дата проведения: **17 февраля 2024 года**
- 3.3. 2012-2017 г.р.: 08:30-09:30 – Взвешивание, **начало соревнований в 10:00**

4. Организаторы

- 4.1. Организаторами турнира являются специалисты Региональной общественной организации по развитию детско-юношеского спорта, физической культуры и помощи социально незащищенным слоям населения «ДЮСиФК Возрождение».
- 4.2. Главный судья соревнований – судья международной категории Нефидов Феликс Лазаревич.



Межклубный турнир по самбо «Кубок ШБИ «ДоДзё»

Положение о турнире

5. Участники соревнований

- 5.1. К участию в соревнованиях допускаются юноши и девушки, прошедшие надлежащую спортивную подготовку по самбо и не имеющие медицинских противопоказаний.

Юноши/Девушки 2012 г.р. весовые категории: 30, 33, 36, 39, 42, 45, 45+

Юноши/Девушки 2013 г.р. весовые категории: 26, 28, 30, 33, 36, 39, 39+

Юноши/Девушки 2014 г.р. весовые категории: 23, 25, 28, 31, 34, 38

Юноши/Девушки 2015/16 г.р. весовые категории: 22, 25, 28, 31, 34, 38

Юноши/Девушки 2017 г.р. весовые категории: 17, 19, 21, 23, 25

- 5.2. На взвешивании участники соревнований предъявляют:

- ✓ свидетельство о рождении/паспорт РФ;
- ✓ спортивную медицинскую страховку от несчастных случаев;
- ✓ допуск врача врачебно-медицинского диспансера (оформляется в заявке и подается в день соревнований в мандатную комиссию тренером или официальным представителем команды).

При отсутствии любого из перечисленных документов спортсмен к участию в соревнованиях не допускается.

6. Условия проведения соревнований

- 6.1. Соревнования проводятся по действующим Правилам Федерации самбо России, согласно требованиям настоящего Положения.
- 6.2. Участники соревнований должны иметь необходимую спортивную подготовку.
- 6.3. Участники должны иметь одежду, соответствующую форме участников схватки по самбо.
- 6.4. Продолжительность схватки, 2014-2017 г.р. – 2 минуты, 2012-2013 г.р. – 3 минуты «грязного» времени.
- 6.5. Предварительную заявку (Приложение №1 к Положению) на участие в соревнованиях направлять на WhatsApp: 8(968)036-19-99, или электронную почту: kiker007@bk.ru. Заявки принимаются до 15.02.2024г. включительно.

7. Награждение

- 7.1. Победители в каждой весовой категории определяются по результатам схватки в соответствии с Правилами Федерации самбо России.
- 7.2. Победители, занявшие 1, 2 и 3 места в каждой весовой категории, награждаются медалями и грамотами. По результатам командного зачета три клуба будут награждены кубком за 1, 2 и 3 общекомандное место.

8. Финансирование

Финансирование турнира осуществляется РОО «ДЮСФК Возрождение». Расходы, связанные с проездом и питанием, несет команда, принимающая участие в соревнованиях. **Благотворительный взнос с участника составляет 1500 рублей.**



Межклубный турнир по самбо «Кубок ШБИ «ДоДзё»

Положение о турнире

Приложение №1

ЗАЯВКА

На участие в межклубном турнире «Кубок ШБИ Додзё» по самбо

От команды _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Весовая категория	Разряд	ФИО тренера	Виза врача
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Всего допущено к участию в соревнованиях _____ спортсменов

Врач _____

Представитель _____

Руководитель учреждения _____

М.П.

«____» _____ 2024 года