

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Комитета  
Республики Адыгея  
по физической культуре  
и спорту



М.Д. Дагужиев

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент региональной  
общественной организации  
«Федерация дзюдо Адыгеи»



М.И. Тлюстангелов

«УТВЕРЖДАЮ»

Спортивный  
директор Федерации  
дзюдо России



В.Г. Денисов

## РЕГЛАМЕНТ

**Континентальная лига дзюдо 1-й групповой этап: Дивизион Кавказ -  
«Кубок Олимпийского чемпиона Беслана Мудранова»**

г. Майкоп

- **Дата проведения:** 09 - 11 августа 2024 года.
- **Место проведения:** Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Советская 193, дворец спорта «Якуб Коблев».
- **Организаторы соревнований:** Общероссийская общественная организация «Федерация дзюдо России», Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту, региональная общественная организация «Федерация дзюдо Республики Адыгея».

- **Программа:**

<b>09 августа (пятница) – День приезда спортивных делегаций</b>		
12.00 - 17.00	Аккредитация команд, работа комиссии по допуску	Дворец спорта «Якуб Коблев» г. Майкоп, ул. Советская 193
17.00 - 17.30	Общее собрание представителей команд и тренеров, жеребьёвка	
17.30 - 18.00	Неофициальное взвешивание	
18.00 - 18.30	Официальное взвешивание: Мужчины: - 66, - 73, - 81, - 90, св. 90 кг (допустимый перевес в каждой весовой категории не более 2-х кг)	
19.00 – 19.30	Совещание судей	
<b>10 августа (суббота) – День соревнований</b>		
10.00	Начало соревнований	Дворец спорта «Якуб Коблев» г. Майкоп, ул. Советская 193
16.30	Церемония открытия	
17.00	Финальная командная встреча, церемония награждения	
<b>11 августа (воскресенье) – День отъезда спортивных делегаций</b>		

- **Состав команды:** Мужчины 2006 года рождения и старше - до 15 спортсменов и 1 тренер, заявленный в командном виде программы, имеющие соответствующий уровень спортивной подготовки. От каждой команды должен быть заявлен спортивный судья, судейской квалификации не ниже 2 категории и в судейской форме в соответствии с Правилами вида спорта «дзюдо».  
*\*Командам, участвующим в соревнованиях в синих дзюдогах (кимоно) предоставляется право использовать «клубные дзюдоги», при условии соблюдения требований к плотности и размеру, установленных правилами вида спорта «ДЗЮДО».*

- **Заявки:** Регистрация в автоматизированной информационной системе Lsport для участия в спортивных мероприятиях строго обязательна до **12:00 часов 08 августа с.г.** Так же необходимо направить заявки по форме (Приложение 1) в срок до 08 августа на почту **[zayavkikld@judo.ru](mailto:zayavkikld@judo.ru)**
- **Система проведения соревнований и подведение итогов:** Команды проводят встречи в дивизионе по смешанной системе. Команды, занявшие 1–2 место в своем дивизионе выходят в финальный этап Континентальной лиги дзюдо. Команды, занявшие 3-е места и ниже в своих дивизионах получают право на участие в Малом финале. Встречи команд проходят до трех побед.
- **Финансовые условия:** Расходы по командированию (проезд, проживание, питание, страхование) участников и тренеров, осуществляется за счет средств командирующих организаций.
- **Трансфер:** Бронирование автотранспорта (при необходимости) осуществляется самостоятельно.
- **Проживание:** Бронирование проживания (при необходимости) осуществляется самостоятельно.
- **Жеребьевка:** Проведение жеребьевки в онлайн формате.



## Форма Заявки

## ЗАЯВКА

На участие в международных соревнованиях Континентальная лига дзюдо 1-й групповой этап:  
 Дивизион Кавказ - «Кубок заслуженного мастера спорта России, Олимпийского чемпиона  
 Беслана Заудиновича Мудранова»  
 (наименование соревнований)

\_\_\_\_\_ *наименование этапа*

От \_\_\_\_\_, представляющей/его команду \_\_\_\_\_  
 (наименование юридического лица) (наименование команды)

№	Фамилия, Имя, Отчество участника	Дата рождения	Вес	Количество очков в мировом рейтинге	Спорт разряд, звание	Юр. лицо	Фамилия, Имя, Отчество тренера	Виза врача
1.								
2.								

Допущено \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) человек. Врач \_\_\_\_\_  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись (Ф.И.О.) М.П.

## Информация о юридическом лице – заявителе:

Полное Наименование юр. лица	
Сокращенное наименование юр. лица	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
ИНН/КПП	
ОГРН	
Расчётный счет	
Корреспондентский счет	
БИК банка	
Банк	
Директор	
E-mail:/ Телефон	

Руководитель юридического лица

Должность \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 (Подпись) М.П.

Руководитель делегации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 (Подпись)