



УТВЕРЖДАЮ
руководитель коллегии судей ФСМ
Лебедев А.А.

РЕГЛАМЕНТ **проведения судейского семинара по самбо для судей 2 и 3 категории** **02 ноября 2025 года**

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1. Популяризация борьбы самбо.
2. Повышение судейского мастерства и сдача тестовых нормативов.

РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СЕМИНАРА

Общее руководство подготовкой и проведение семинара осуществляется ФСМ. Ответственные за организацию семинара – Дроков А.Н. (8-916-330-45-00); ФИО (8-).

СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Семинар проводится **02 ноября 2025 года** в ГБОУ «ЦСиО «Самбо-70» Москомспорта, по адресу: г. Москва, улица Виноградова, 4б, Большой зал. Электронная заявка для участия в семинаре подаётся по ссылке до **30 октября 2025 года** (регистрация закрывается по достижению лимита **100 человек**). Подтверждение участия с **14:00 до 14:45**. Начало семинара в **15:00**.

УЧАСТНИКИ СЕМИНАРА И УСЛОВИЯ ИХ УЧАСТИЯ

К семинару допускаются судьи, тренеры, спортсмены и специалисты по самбо (старше 16 лет), прошедшие электронную регистрацию и получившие официальное приглашение на семинар (приглашение будет разослано через день после закрытия регистрации или по достижению лимита по числу участников). Для членов ФСМ участие в семинаре бесплатное, если у участника есть оплата другой региональной федерации, то стоимость участия 500 рублей, если участник семинара не является членом федерации самбо, то стоимость участия 1000 рублей. Оплата производится по квитанции (приложение № 1 или 2). Для участия в семинаре требуется:

1. Сменная обувь;
2. Судейская форма (с кроссовками, ремнём и свистком, судейская книжка);
3. Ноутбук или планшет (с возможностью подключения к Wi-Fi);
4. Копию оплаченной квитанции (для сдающих тестирование и/или не имеющих членства в ФСМ).

УСЛОВИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ

К сдаче теста допускаются **только** судьи 2 и 3 категории и мастера спорта России по самбо (при наличии удостоверения или приказа). Сдача теста производится по желанию, стоимость сдачи тестирования 1000 рублей, оплата производится по квитанции (приложение № 1). Тест состоит из 40 теоретических вопросов и 20 видео. Судьи, успешно сдавшие тестирование, будут допущены к судейству официальных соревнований, проводимых ФСМ или аккредитованных ФСМ. Внимание! Оплата тестирования, не гарантирует успешную сдачу теста. Для практики, на сайте ФСМ, будет выложена ссылка с тренировочным тестом. Оргкомитет рекомендует самостоятельно повторить правила перед началом семинара.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Судьям, успешно сдавшим экзамен, на почту будет выслан электронный сертификат с подтверждением сдачи. Тестирование считается пройденным при наборе **более 80% правильных ответов**. В рамках каждого семинара даётся только одна попытка для сдачи тестирования.

Коллегия судей ФСМ

Приложение № 1

Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001
Кассир	Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 500 (Пятьсот) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001
Квитанция Кассир	Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 500 (Пятьсот) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____

Приложение № 2

Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 1000 (Одна тысяча) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Кассир	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 1000 (Одна тысяча) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 1000 (Одна тысяча) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Квитанция Кассир	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос на уставные цели в ФСМ.</i> ФИО плательщика _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ ул. _____ д. _____ корп. _____ кв. _____ Сумма платежа 1000 (Одна тысяча) руб. 00 коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____