



«Согласовано»

И.о. Руководителя ГБУ РС (Я)
«Управление физической культуры и
массового спорта»

А.А. Мохов

2019 год



«Утверждаю»

Министр по физической культуре и
спорту Республики Саха (Якутия)

И.Ю. Григорьев

2019 год

**ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении открытых Республиканских соревнований
по лыжероллерам и кроссу
в зачет I этапа Кубка Республики Саха (Якутия) по лыжным гонкам**

I. Цели и задачи:

- Популяризация и развитие лыжероллеров в Республике;
- Привлечение к массовым занятиям подрастающего поколения;
- Повышение уровня спортивного мастерства;
- Пропаганда оздоровительной значимости занятий лыжным спортом.

II. Время и место проведения:

Соревнования проводятся 22-25 августа 2019 года г. Алдан "ЦСП по ЗВС".

III. Руководство подготовкой и проведением:

Общее руководство по подготовке и проведению Республиканских соревнований по лыжероллерам и кроссу осуществляет ГБУ «ЦСП по ЗВС», "РСДЮСШОР по лыжному спорту". Непосредственное проведение возлагается на судейскую коллегия ГБУ ДО РС(Я) "РСДЮСШОР по лыжному спорту".

IV. Участники соревнований:

В соревнованиях участвуют сборные команды муниципальных районов, укомплектованные из числа спортсменов, проживающих в данных муниципальных районах. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, прошедшие медосмотр и имеющие соответствующий допуск, **справку об эпидокружении** (отсутствие контакта с инфекционными больными).

Взрослые

2001-2000 г.р. (юниоры, юниорки)

1999-1978 г.р. (мужчины)

1999-1985 г.р. (женщины)

Ветераны

1979 г.р. и старше мужчины

1984 г.р. и старше женщины

V. Программа соревнований:

22 августа. День приезда.

12:00 ч - 15:00ч. Комиссия по допуску.

17:00ч. Судейская коллегия. Жеребьевка. (Жеребьевка проводится в соответствии с Правилами соревнований.)

23 августа.

10:00 ч. Открытие соревнований.

10:30 ч. **Кросс. Масс** - старт.

1. 2001-2001 г.р. юниоры - 5 км., юниорки - 3 км.

2. 1999 и старше г.р. мужчины - 5 км., женщины - 3 км.

3. Мужчины - ветераны (с 1979 г.р.) - 5 км

4. Женщины - ветераны (с 1984 г.р.) - 3 км

17:00 ч. Судейская коллегия. Жеребьевка.

24 августа. Лыжероллеры.

10:00ч. Индивидуальная гонка. Классический стиль - мужчины, юниоры.

Свободный стиль - женщины, юниорки.

1. 2001-2000 г.р. юниоры - 10 км., юниорки - 6 км.

2. 1999 и старше г.р. мужчины - 10 км., женщины - 6 км.

3. Мужчины - ветераны (с 1979 г.р.) - 6 км

4. Женщины - ветераны (с 1984 г.р.) - 3 км

17:00ч. Судейская коллегия. Жеребьевка

25 августа. Лыжероллеры

10:00ч. Индивидуальная гонка. Свободный стиль - мужчины, юниоры.

Классический стиль - женщины, юниорки.

1. 2001-2000 г.р. юниоры - 10 км., юниорки - 6 км.

2. 1999 и старше г.р. мужчины - 10 км., женщины - 6 км.

3. Мужчины - ветераны (с 1979 г.р.) - 6 км

4. Женщины - ветераны (с 1984 г.р.) - 3 км

17:00 ч. Судейская коллегия.

18:00 ч. Награждение.

VI. Определение победителей и награждение:

Победители и призеры определяются по итогам индивидуальных гонок кросса и лыжероллеров, чемпионы и призеры награждаются медалями и грамотами.

VII. Финансирование:

Расходы, связанные с командированием команд, в том числе проездные, питание, размещение, несут командирующие организации.

VIII. Заявки:

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 20 августа 2019 г. по адресу г. Алдан пер. Якутский 43 ГБУ ДО РС (Я) "РСДЮСШОР по лыжному спорту" методический отдел или по эл. Почте rsdyussh-aldan@mail.ru
Для допуска к участию в соревнованиях спортсменам необходимо иметь:

- Документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении), страховка от несчастных случаев;

- Для тренеров и судей свидетельство обязательного пенсионного страхования и ИНН.

IX. Примечание:

Спортсмены без защитной экипировки (очки и шлем) к соревнованиям не допускаются. К соревнованиям допускаются лыжероллеры с колесами №3 для классического стиля и лыжероллеры START для свободного стиля. На других лыжероллерах спортсмены участвуют вне конкурса.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования!!!

Именные заявки оформляются строго по форме:

ОФИЦИАЛЬНАЯ ЗАЯВКА

Название соревнований

Название организации

Возрастная категория

№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения	Спорт. квалификация	Подпись, печать врача

Допущено к соревнованиям (количество) _____

ФИО врача
(подпись, печать медицинского учреждения) _____

М.П.

Представитель команды (тел) _____