

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Президент Федерации биатлона  
Московской области

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Председатель комитета по культуре,  
делам молодежи, спорту, туризму  
и физической культуре

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор  
МУ дворец спорта «Восток»

\_\_\_\_\_  
Нуждов А.В.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
Сергеев А.Н.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
В.В. Красавин

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении соревнования**  
**«Открытое первенство городского округа Орехово-Зуево»**  
**по биатлону**  
**(0400005611Я).**

**Московская область**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Официальное спортивное соревнование Московской области по биатлону (*далее – соревнование*) проводится в соответствии с Календарным планом физкультурных мероприятий Московской области на 2017 год.

Соревнование проводится в соответствии с «Правилами проведения соревнований по биатлону», утвержденными приказом Минспорта России от 09 января 2017г. №6.

Цели и задачи:

- популяризация и развитие биатлона в Московской области;
- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- выявление сильнейших спортсменов, повышение спортивного мастерства;
- обмен опытом работы спортивных специалистов;

**II. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляют:

- Федерация биатлона Московской области (*далее – Федерация*);
- Федерация лыжных гонок и биатлона г.о. Орехово-Зуево
- Администрация г.о. Орехово-Зуево (*далее - Администрация*)
- МУ ДС «Восток»

Непосредственное руководство проведением соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию Федерации.

### III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Безопасность, антитеррористическая защищенность и медицинское обслуживание участников соревнований и зрителей обеспечивается в соответствии с Постановлением Губернатора Московской области № 63-ПГ от 05.03.2001 «О порядке проведения массовых мероприятий на спортивных сооружениях в Московской области» и Распоряжением Губернатора Московской области № 400-РГ от 17.10.2008 «Об обеспечении общественного порядка и безопасности, оказании гражданам своевременной квалифицированной медицинской помощи при проведении массовых мероприятий на территории Московской области».

Страхование жизни и здоровья участники осуществляют самостоятельно

#### 1. Общие сведения о спортивном мероприятии

##### 1.1. Место и сроки проведения мероприятия

Соревнование проводится:

17 сентября 2017 года

Московская область, г. Орехово–Зуево, ул. Кирова, д. 29, городская лыжная база.

##### 1.2. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в соревновании допускаются спортсмены спортивных школ, клубов и спортивных учреждений Московской области и иных субъектов РФ, а так же спортсмены - любители не моложе 2007 г.р.

Все участники соревнования должны иметь **допуск врача** на участие в соревновании по биатлону, **договор (оригинал) о страховании** несчастных случаев **участника соревнований**.

Участники, не прошедшие электронную регистрацию и мандатную комиссию, к соревнованию **не допускаются**. Мандатная комиссия будет проводиться в день соревнования.

Не допускается участие спортсменов, тренеров, спортивных судей и других участников соревнования в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах, путем заключения пари на официальное спортивное соревнование и противоправное влияние на результаты таких соревнований.

#### 2. Программа мероприятия

Дата проведения, время старта, вид, стиль.	Возраст участников	Дистанции
17.09.2017 г. Старт: 11.00. Кросс - спринт.	2005 - 2006 г.р.*	2,4 км (2 рубежа, Л,Л) - юн. 2,1 км (2 рубежа, Л,Л) - дев.
	2003 - 2004 г.р.	3 км (2 рубежа, Л,С) - юн. 2,4 км (2 рубежа, Л,С) - дев.
	2001 - 2002 г.р.	4 км (2 рубежа, Л,С) - юн. 3 км (2 рубежа, Л,С) - дев.
	2000 г.р. и старше	2,4 км (2 рубежа, Л,С) - ж.
	1987 - 2000 г.р.	3 км (2 рубежа, Л,С) - м.
	1977 - 1986 г.р.	3 км (2 рубежа, Л,С) - м.
	1976 г.р. и старше	3 км (2 рубежа, Л,С) - м

\*в возрастную категорию 2005-2006 допускаются спортсмены 2007 г.р.

Соревнование проводится с пневматической винтовкой МР-61, без переноса винтовки.

### **3. Подача заявок на участие**

Регистрация спортсменов для участия в соревновании будет проводиться только в электронном виде:

14 и 15 сентября 2017 года.

Регистрация будет организована на сайте РОО «Федерация биатлона Московской области» <http://www.roofbmo.ru/> (приложение № 3)

Жеребьевка участников будет проводиться 16 сентября 2017 года с 10.00 до 13.00 в помещении городской лыжной базы.

Жеребьевка осуществляется электронным способом с использованием компьютера.

Именные заявки по установленной форме сдаются в мандатную комиссию по месту проведения соревнования с 8.30 до 10.30 17 сентября 2017 года. (приложение № 2).

### **4. Условия подведения итогов**

Соревнования личные. Определение победителей и призеров осуществляется по лучшему результату в каждой возрастной группе.

### **5. Награждение**

Победители и призеры соревнования у девушек и юношей награждаются грамотами, кубками и призами за счет средств, проводящих организаций.

### **6. Условия финансирования**

Расходы по обеспечению безопасности, антитеррористической защищенности, медицинское обслуживание участников соревнования обеспечивает администрация г.о. Орехово-Зуево, использование стрелковых установок (мишеней) без патронов, использование электронной системой хронометража «Марафон-Электро» и судейство, осуществляются за счет средств Федерации.

Расходы по командированию представителей, тренеров и участников соревнования осуществляются за счет средств командирующих организаций.

Заявка  
 Для участия в соревновании Московской области по биатлону  
 среди ДЮСШ, СДЮШОР, КЛУБОВ.  
 От

команды \_\_\_\_\_

(наименование учреждения полностью)

№ п\п	Фамилия Имя (полностью)	Год рождения	Разряд	Ф.И.О. (полностью) личного тренера спортсмена	Допуск к соревнованию Подпись и печать врача
1					
2					
3					
4					
...					

Всего к соревнованию допущено \_\_\_\_\_ человек.

Официальный представитель делегации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (подпись) (расшифровка полностью)

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_  
 (врачебно-физкультурного диспансера, кабинета)

М.П.

Руководитель организации, учреждения \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (подпись) (расшифровка)

М.П.

## Образец подтверждения регистрации

Фамилия, имя	Квал	ГР	Коллектив	Регион	Город	SI-чип	Статус	Комментарий	Заявился
Иванов Пётр	I	2002	АНО ЛК Наседкина Н.С	50	Воскресенск		Заявка принята		2015-06-26 20:24:54

Убедитесь в подтверждении регистрации, где напротив фамилии спортсмена будет запись:  
**Заявка принята.**