

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент Мурманской региональной
общественной организации
Федерация дзюдо



Р.Р. Назмутдинов

« » 2024 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Министр спорта
Мурманской области

С. И. Наумова

2024 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного
автономного учреждения
Мурманской области «Центр
спортивной подготовки»



А.А. Зубко

август 2024 г.

РЕГЛАМЕНТ
проведения первенства Мурманской области по дзюдо
среди юниоров, юниорок (до 21 года)

Номер - код вида спорта:
035 000 1611Я

2024

Коверина

I. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

Место проведения: г. Мурманск, с/к «Легкоатлетический манеж»,
тер. Долина Уюта, д.6

II. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

22.09.2024	09.00-10.00	Комиссия по допуску
	09.30-10.30	Взвешивание спортсменов до 21 года (2005-2007) Юниоров –55, 60, 66, 73, 81, 90,100,100+ кг Юниорок –44, 48, 52, 57, 63, 70, 78,78+ кг
	11.00-11.30	Техническое совещание оргкомитета, ГСК, представителей команд, тренеров и судей. Жеребьевка во всех весовых категориях.
	12.00- 17.00	Отборочная часть соревнований.
	17.00 – 19.00	Финальные поединки. Награждение победителей и призеров.

Участвуют юниоры, юниорки (до 21 года) 2005 –2007 гг.р., в целях формирования спортивной сборной команды Мурманской области для участия в первенстве Северо - Западного федерального округа в возрастной группе: юниоры, юниорки (до 21 года) в г. Пскове с 04.10.2024 по 07.10.2024 (согласно Положения о межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях по дзюдо на 2024 года п. 3.2. раздела 2. Требования к участникам и условия их допуска).

III. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Заявки на участие в соревнованиях по установленной форме (Приложение № 1), подписанные руководителем физкультурно-спортивной организации, руководителем региональной спортивной федерации и иные необходимые документы представляются в комиссию по допуску в день приезда.

Официальная заявка должна содержать фамилию, имя спортсмена, день, месяц, год рождения, весовую категорию, спортивный разряд (спортивное звание), принадлежность к физкультурно-спортивной организации Мурманской области, фамилию, имя, отчество тренера, персональный допуск врача, печать медицинского учреждения и печать командирующей организации.

В комиссию по допуску участников соревнований при подаче заявки прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

– паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении;

– в случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом в комиссию по допуску участников, в комиссию по допуску участников предъявляется оригинал (копия сдается).

Справка, помимо обязательных реквизитов (подпись и печать врача, печать медицинского учреждения, треугольная «для справок»), должна содержать обязательную фразу: «Допущен к участию в соревнованиях по «дзюдо».

Срок действия справки не должен превышать 6 (шесть) месяцев со дня выдачи справки;

– полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);

– согласие на обработку персональных данных;

– сертификат об успешном окончании он-лайн обучения по системе РАА «РУСАДА».

В случае неполного пакета документов спортсмены к соревнованиям не допускаются.

Представители команд несут персональную ответственность за подлинность документов, представленных в комиссию по допуску участников.

Предварительные заявки без допуска врача (Приложение № 1) на участие в спортивных соревнованиях принимаются не позднее 16 сентября 2024 по электронной почте sportschool-16@mail.ru, контактное лицо: Назмутдинов Ринат Рафисович.

Предварительная заявка на участие от иностранных спортсменов должна включать дополнительную информацию о дате приезда и отъезда команды.

Контактный тел.: +79633632717 Назмутдинов Ринат Рафисович.

Расходы по командированию (проезд, питание, размещение, страхование) участников соревнований обеспечивают командирующие организации.

ЗАЯВКА

на участие в первенстве Мурманской области по дзюдо
среди юниоров, юниорок (до 21 года)

22.09.2024

г. Мурманск,
с/с «Легкоатлетический манеж»

Ф.И. (полностью)	Дата рождения	Весовая категория	Спорт. разряд (звание)	Спортивная организация	ФИО тренера	Виза врача

К соревнованиям допущено _____
спортсменов

(прописью)

Врач _____
(Подпись, ФИО разборчиво)

М.П. мед. учреждения

Руководитель организации _____
направляющий команду (подпись) (ФИО, должность)

М.П.