

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник УОА Суксунского
городского округа
В.В. Петухов



«*14*» *октября* 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУ ДО
«Дом детского творчества»
Н.Г. Шляхтина



«*14*» *октября* 2023 г.

**1-й этап XI Кубка Суксунского ГО по спортивному туризму
на дистанциях среди учащихся в 2023/2024 учебном году
«Спортивное ориентирование»**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ № 1

1. Общая информация:

1.1. Первый этап Кубка проводится согласно «Положению о проведении XI Кубка Суксунского района по спортивному туризму на дистанциях среди учащихся в 2023/2024 учебном году».

1.2. Соревнования проводятся в дисциплине «дистанция – короткая – группа»:

2. Время и место проведения:

Соревнования проводятся 14 октября 2023г., рп. Суксун

3. Организаторы:

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества». Главный судья соревнований – Таипов Сергей Вадимович; секретарь - Волкова Татьяна Васильевна

4. Участники:

Состав команды – 4 человека (в том числе 2 девушки). На протяжении всех этапов кубка состав команды должен оставаться неизменным, замены допускаются в случае болезни участника.

*- возраст участников определяется по году рождения.

Младшая группа – 2011-2013 гг.р.

Средняя группа – 2008-2010 гг.р.

Старшая группа – 2004-2007гг.р.

5. Программа:

14 октября – заезд команд до 11.00;

- открытие, совещание представителей с ГСК – 11.30;

- дистанция – короткая – старт в 12.00;

- ориентирование с легендой

- награждение, отъезд участников.

6. Условия проведения

Командам при себе должна иметь перчатки, компас, носилки волокуши бескаркасные (тканевые), лестничная шина, мед.аптечка, обязательно.

За не уставное поведение и не уважительное отношение к ГСК команда будет сниматься с соревнований. Претензии принимаются в письменном виде в течении одного часа после окончания соревнований.

7. Определение результатов:

Результат участника (команды) определяется по времени прохождения дистанции, точности определения контрольных точек и правильности выполнения задания.

8. Награждение:

Команды, занявшие 1,2,3 места в своих возрастных группах, награждаются денежными сертификатами, грамотами; участники и педагоги, подготовившие команды получают сертификаты и благодарности.

9. Финансовые условия:

Расходы по участию команд (проезд, питание, оплата организационного взноса, страховка) несут направляющие организации.

Расходы связанные с организацией и проведением соревнований, несёт МАОУ ДО «Дом детского творчества».

С каждой команды принимается вступительный взнос – 500 (пятьсот) рублей из которого формируется призовой фонд.

10. Порядок и сроки подачи заявок:

Предварительные именные заявки (по возрастным группам) (приложение № 2 положения Кубка) подаются **до 11.10.2023 год.**, по адресу: п. Суксун ул. Мичурина, 4, МАОУ ДО Дом детского творчества факс. 3-16-03; или электронной почте ddtdomtvorchestva@bk.ru. **В случае не своевременной подачи заявки команда участвует в не конкурса.**

Документы для представления в ГСК:

- именная заявка, заверенная медицинским учреждением, врачом и направляющей организацией (приложение 2);

- копия приказа направляющей организации с назначением руководителя команды и списком участников соревнований;

- паспорт или свидетельство о рождении на каждого участника (оригинал или заверенная копия);

- страховка от несчастного случая.

При отсутствии страховки от несчастного случая участники не допускаются к соревнованиям оригинал страховки иметь при себе!

11. Контакты:

п. Суксун, МАОУ ДО Дом детского творчества тел. 3-14-09 факс. 3-16-03;

- педагог – организатор Таипов Сергей Вадимович тел. 8-912-495-42-24.

- секретарь Татьяна Васильевна Волкова

Приложение 2

В главную судейскую коллегию
**1-го этапа VII Кубка Суксунского района по
спортивному туризму
на дистанциях среди учащихся в 2022/2023
учебном году**

название соревнований

от

название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail,
http

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду

название команды, территории

в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <small>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</small>	ПРИМЕЧАНИЯ
ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА				
1.				
2.				
3.				
и т.д.				

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

М.П.

Личная печать медицинского работника

Врач _____ / _____ /

подпись врача расшифровка подписи

Представитель

команды

ФИО полностью, домашний адрес, телефон.

«С правилами техники безопасности знаком» _____ /

_____ /

подпись представителя расшифровка подписи

Капитан

команды

ФИО полностью, домашний адрес, телефон.

Руководитель _____ / _____ /

М.П.
подписи

название командирующей организации

подпись руководителя

расшифровка

Контактные телефоны, e-mail: _____

ВНИМАНИЕ! В колонке «Виза врача» должна стоять именная печать врача.