

УТВЕРЖДАЮ
Президент Федерации
фитнес-аэробики
Рязанской области



Е.А. Алешкина

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
по физической культуре и
массовому спорту
администрации города Рязани



М.В. Кашеева

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении спортивно-оздоровительного фестиваля «Фитнес-Трофи»,
посвященного Всемирному Дню здоровья

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Спортивно-оздоровительный фестиваль «Фитнес-Трофи», посвященный Всемирному Дню здоровья (далее – соревнования) проводится в целях:

- формирования устойчивых навыков здорового образа жизни у детей и взрослых;
- популяризации оздоровительной аэробики и фитнеса среди населения города разных возрастных групп;
- нравственного, физического и эстетического воспитания средствами аэробики и фитнеса;
- пропаганды здорового образа жизни.

2. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство подготовкой и проведением осуществляется Управлением по физической культуре и массовому спорту администрации города Рязани (далее – Управление).

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 9 апреля 2019 года в манеже «Юность». Начало в 11.00.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в соревнованиях допускаются:

- учащиеся 5-6 классов - номинация «Школьники 5-6 классы»;
- учащиеся 7-8 классов - номинация «Школьники 7-8 классы»;
- учащиеся 9-10 классов - номинация «Школьники 9-10 классы»;
- учащиеся учреждений СПО и ВУЗов - номинация «Студенты»;
- сборные команды спортивных школ города из числа воспитанников (14-17 лет) - номинация «Воспитанники спортивных школ»;
- сборные команды фитнес-клубов - номинация «Фитнес-клубы» (18 лет и старше);
- сборные команды административного состава и преподавателей общеобразовательных школ города, сборные команды административного состава и тренеров-преподавателей спортивных школ города и других спортивных и трудовых коллективов - номинация «Административный состав».

Состав команды 8 человек (4 девочки и 4 мальчика). При подведении итогов будет учитываться наполнения состава команды согласно положению.

Команды-участницы соревнований должны иметь: а) сменную обувь (кроссовки), б) спортивную форму; в) питьевую воду.

Приветствуется единая спортивная экипировка (одинаковые кепки, повязки, банданы и т.п.).

5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Программа соревнований:

3-4 апреля 2019 г. – репетиции с 10.00

9 апреля 2019 г.:

10.00-10.40 - регистрация участников;

10.45-11.10 - торжественное открытие;

11.15-11.45 - соревновательная часть для школьников 5-6, 7-8, 9-10 классов;

11.50-12.20 - соревновательная часть для студентов и воспитанников спортивных школ;

12.20-12.45 - построение и награждение номинации «Школьники»

12.45-13.15 - соревновательная часть для сборных команд фитнес-клубов, сборных команд административного состава и преподавателей общеобразовательных школ города, сборных команд административного состава и тренеров-преподавателей спортивных школ города и других спортивных объединений;

13.15-13.55 - показательные выступления по фитнес аэробике воспитанников МАУ ДО «РГДДТ», участников и гостей соревнований;

14.00-14.30 - награждение номинаций: «Воспитанники спортивных школ», «Студенты», «Фитнес-клубы», «Административный состав».

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И НАГРАЖДЕНИЕ

Команды в каждой номинации, занявшие 1,2,3 места награждаются кубками и грамотами Управления. Участники команд, занявшие 1 места награждаются призами, медалями и грамотами Управления. Участники команд, занявшие 2 и 3 места - медалями и грамотами Управления соответствующих степеней.

За награждение специальными призами несёт ответственность Федерация фитнес-аэробики Рязанской области («за волю к победе», «за командный дух», «за креативность», «за оригинальный показательный номер» и др.).

Организаторы имеют право вносить изменения в программу соревнований.

7. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях, подаются до 5 апреля 2019 года на две электронные почты: yudina0512@mail.ru, aleshkina-elena@mail.ru.

Заявки, заверенные врачом и печатью учреждения, подаются в день проведения соревнований в секретариат при регистрации.

Форма заявки согласно приложению к настоящему положению. Для участия в показательных выступлениях указать на заявке название показательного номера (если есть), его продолжительность и сообщить заранее организатору по телефону 89997647455 Татьяна Викторовна.

Участникам номинации «Студенты» иметь при себе студенческий и приложить копию к заявке, участникам номинации «Воспитанники спортивных школ» иметь справку из спортивной школы, участникам номинации «Административный состав» и «Фитнес-клубы» иметь документ подтверждающий причастность к организации.

Подробную информацию о соревнованиях можно уточнить по телефону 89997647455, 274616 Юдина Татьяна Викторовна.

Главный судья соревнований Алешкина Елена Александровна 89109027461.

8. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Финансовые расходы, связанные с проведением соревнований, несет Управление (оплата питания судейского и обслуживающего персонала, приобретение наградной атрибутики).

Проезд и питание участников соревнований за счет командирующих организаций.

9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников соревнования проводятся на спортивном сооружении, включенном в государственный реестр объектов спорта Минспорта России, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории РФ и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОТИВОПРАВНОГО ВЛИЯНИЯ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ОФИЦИАЛЬНОГО СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

Противоправное влияние на результаты соревнований не допускается. Запрещается участие спортсменов, тренеров, руководителей и участников соревнований в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на результаты соревнований. За нарушение этого запрета применяются санкции, в том числе и дисквалификация участников.

Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования

Заявка
на участие в соревнованиях «Фитнес-Трофи»,
посвященных Всемирному Дню здоровья

название учреждения _____
название команды _____
номинация _____

№ п/п	ФИО участника	Дата, месяц, год рождения	Виза врача

Допущено к соревнованиям количество человек _____

Ф.И.О врача, подпись

Представитель команды _____
(Ф.И.О. – полностью, контактный телефон)

«__» _____ 2019 г.

подпись руководителя

М.П.