

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации  
Опаринского района  
от 19.02.2020 № 60

**Положение о проведении межрайонных школьных соревнований по футзалу на кубок филиала «КЧ ХК» АО «ОХК «Уралхим»**

**I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

- 1.1. Популяризация данного вида спорта;
- 1.2. Вовлечение молодежи к регулярным занятиям спортом;
- 1.3. Выявления сильнейших команд и определение лучших игроков;
- 1.4. Увеличение количества соревнований, повышение спортивного мастерства команд и спортсменов.

**II. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

2.1. Соревнования по футзалу проводятся 14 марта 2020 года в спортивном зале МОКУ ДО ДЮСШ пгт. Опарино. Заседание судейской коллегии в 9:30. Начало игр в 10:00.

**III. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ**

3.1. Общее руководство соревнованиями осуществляет сектором спорта и молодежной политики отдела культуры, спорта и молодежной политики администрации Опаринского района.

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую коллегию. Главный судья соревнований – Мальцев Артем Сергеевич.

**IV. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ**

4.1. К участию в соревнованиях по футзалу допускаются школьные команды Опаринского, Мурашинского, Подосиновского и Лузского районов.

4.2. Состав команды до 7 человек. Возраст участников до 18 лет включительно.

4.3. Участники соревнований допускаются только при наличии допуска врача.

**V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

5.1.

<i>Программа соревнований:</i>	
<i>09:30</i>	<i>Судейская</i>
<i>9:50</i>	<i>Открытие соревнований</i>
<i>10:00</i>	<i>Начало игр</i>
<i>13:00</i>	<i>Награждение и закрытие соревнований</i>

5.2. Соревнования будут проводиться по системе, утвержденной на заседании судейской коллегии, которая состоится 14 марта 2020 года в спортивном зале МОКУ ДО ДЮСШ пгт. Опарино.

5.3. Игры проводятся согласно правилам футзала утвержденных международной федерацией футбола.

5.4. Стартовый состав 3+1 (3 в поле, 1 вратарь). Запасные не более 3-х человек.

## **VI. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

6.1. Победитель определяется по наибольшему количеству очков, набранных в ходе турнира. В случае равенства очков у двух или более команд, победитель определяется по личной встрече, по лучшей разнице забитых и пропущенных мячей, по лучшей разнице забитых мячей, по худшей разнице пропущенных мячей, по жребью.

## **VII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

7.1. Команда-победитель турнира награждается переходящим Кубком, дипломом администрации Опаринского района, медалями и призами компании «Уралхим».

7.2. Команды, занявшие призовые места, награждаются дипломами администрации Опаринского района, медалями и призами компании «Уралхим».

7.3. Победители в номинациях: Лучший игрок, лучший бомбардир и лучший вратарь награждаются кубками и дипломами администрации Опаринского района.

## **VIII. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ**

8.1. Все расходы по командированию команд за счет командирующих организаций.

8.2. Расходы, связанные с награждением победителей за счет средств Муниципальной программы Опаринского района «Развитие спорта и молодежной политики».

## **IX. ЗАЯВКИ**

9.1. Предварительные заявки (приложение 1) на участие команды школы подаются в период с 9 по 13 марта 2020 года, по тел. 2-20-46, электронной почте [oparino\\_ssmp@mail.ru](mailto:oparino_ssmp@mail.ru) (сектор спорта и молодежной политики А.С. Мальцев).

9.2. На заседании судейской коллегии при проведении соревнований участники соревнования предоставляют в комиссию по допуску следующие документы:

- техническая заявка (приложение 1);
- медицинская заявка с допуском врача на каждого участника (приложение 2);

- копию паспорта или свидетельства о рождении;
- справка из школы;

Комиссия по допуску контролирует правильность заполнения заявки и подлинность документов регистрирующихся участников.

Контактные телефоны:

2-20-46, 89513530935 сектор спорта и молодежной политики отдела культуры, Мальцев Артем Сергеевич.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**

на участие в районных школьных соревнованиях по футзалу на кубок филиала «КЧ ХК» АО «ОХК «Уралхим».

от \_\_\_\_\_

	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения
1.		

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) тел. \_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЯВКА**

на участие в районных школьных соревнованиях по футзалу на кубок филиала «КЧ ХК» АО «ОХК «Уралхим»

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Организация (школа)	Допуск врача	Подпись врача+личная печать

Допущено \_\_\_\_\_ чел. Врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Руководитель \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)