

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. министра спорта  
Калининградской области

Е.Б. Скачков

«» 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент  
КРОО «Федерация волейбола»

А.П. Косырьков

«» 2019 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ГАУ КО

«Центр спортивной подготовки  
сборных команд»

К.О. Губина

«» 2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении международного  
детско-юношеского турнира по волейболу  
«БАЛТИЙСКАЯ ВЕСНА»

Калининград  
2019 год



## **1. Общие положения**

### Цели и задачи:

- популяризация волейбола среди детей и подростков Калининградской области;
- массовое привлечение школьников к занятиям физической культурой и спортом;
- повышение уровня спортивного мастерства юных волейболистов;
- определение сильнейших команд Калининградской области;
- формирование сборных команд Калининградской области для участия во всероссийских и международных соревнованиях.

## **2. Организаторы мероприятия**

Общее руководство организацией соревнований осуществляют Министерство спорта Калининградской области.

Непосредственное руководство турниром возложено на КРОО «Федерация волейбола», ГАУ КО «Дворец спорта «Янтарный», ГАУ КО «СШОР по игровым видам спорта» и главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ КО «Центр спортивной подготовки сборных команд».

## **3. Сроки и места проведения**

Турнир проводится 09-12 мая 2019 года в г. Калининграде на малой арене ГАУ КО «Дворец спорта «Янтарный» (ул. Согласия, 39).

## **4. Программа турнира**

09 мая – день приезда.

10 - 11 мая – игровые дни.

12 мая – день отъезда.

Мандатная комиссия проводится 09 мая 2019 года в 9.30 час.

Начало соревнований в 10.00 часов.

## **5. Участники и условия проведения турнира**

К участию в соревнованиях допускаются команды юношей 2006-2007 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. и младше, имеющих соответствующую физическую подготовку и допуск от врача.

Состав команды: 12 участников, 2 тренера, 1 представитель, 1 врач.

Система проведения соревнований турнира и расписание игр составляется судейской коллегией. Расписание составляется с учетом количества команд, заявившихся на соревнования.

## **6. Определение победителей**

Победитель определяется по наибольшему количеству набранных очков. При равенстве очков у двух и более команд победитель определяется:

- а) по соотношению партий во всех встречах (подгруппах);
- б) по соотношению мячей во всех встречах.

## **7. Награждение**

Команды, занявшие 1-3 места, награждаются кубками и дипломами Министерства спорта Калининградской области, соответствующих степеней.

Игроки команд, занявших 1-3 места, награждаются медалями и дипломами Министерства спорта Калининградской области, соответствующих степеней.

Участники соревнований награждаются памятными призами КРОО «Федерация волейбола».

## **8. Условия финансирования**

Расходы по оплате работы врачей, услуг связи, расходных материалов, компенсации питания судей, возмещению затрат по проживанию и обеспечению питания участников турнира, наградной атрибутики (кубки, медали, дипломы) несет ГАУ КО «Центр спортивной подготовки сборных команд».

Расходы по награждению участников турнира памятными призами несет КРОО «Федерация волейбола».

Расходы, связанные с командированием команд на соревнования (проезд в оба конца, проживание, питание участников), осуществляются за счет командирующих организаций.

### **9. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

Соревнование проводится на объекте спорта, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объектов спорта к проведению физкультурных мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

### **10. Страхование участников**

Участие в соревнованиях осуществляется при наличии полиса обязательного медицинского страхования и страховка спортсмена.

### **11. Подача заявок**

Турнир включен в Календарный план спортивных мероприятий и физкультурных мероприятий 2019 года.

Допуск к участию в турнире осуществляет мандатная комиссия по предъявлению следующих документов:

-заявочный лист установленной формы в трех экземплярах с указанием серии и номера страхового медицинского полиса спортсмена, отметками о персональном допуске врача (приложение №1);

-копия паспорта или свидетельства о рождении, страхового медицинского полиса;

-договор страхования на период турнира.

Подтверждение об участии в соревнованиях подаются до 12.04.2019 года по телефону: 8 (4012) 53 72 36, или моб: 8 905 243 0071 Дойбан Ольга Викторовна.

e-mail: sportigra\_kd@mail.ru

**Настоящее положение является официальным приглашением на соревнования.**

**ЗАЯВКА**

команды \_\_\_\_\_  
 на участие в \_\_\_\_\_  
 Место проведения  
 соревнований: \_\_\_\_\_  
 Сроки проведения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ п/п	ФИО	Дата рождения	№ свидетельства о рождении/ паспортные данные	Домашний адрес	Отметка врача о допуске
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) чел.

Врач \_\_\_\_\_  
 ФИО подпись

м.п.

Тренер команды \_\_\_\_\_  
 ФИО подпись

Руководитель организации (учреждения) \_\_\_\_\_  
 ФИО подпись

м.п.