

«Утверждаю»
Директор ГБУ «ЦФК и С ЮЗА
г. Москвы» Москомспорта
В.А. Семёнов
« 23 » февраля 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении окружного спортивного праздника, посвященного
Дню защитника Отечества для лиц с ОВЗ.**

23 февраля 2021 года.

Реестровый номер - 53019

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

- 1.1 Организация и развитие физкультурно-спортивной и оздоровительной работы с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья;
- 1.2 Социальная интеграция лиц с ограниченными возможностями здоровья по средствам физической культуры и спорта;
- 1.3 Привлечения лиц с ограниченными возможностями здоровья к занятиям спортом;
- 1.4 Пропаганда здорового образа жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья.

2. РУКОВОДСТВО СПОРТИВНЫМ ПРАЗДНИКОМ

- 2.1 Общее руководство организацией, а также непосредственное проведение Окружного спортивного праздника, возлагается на Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Центр физической культуры и спорта Юго-Западного административного округа города Москвы» Департамента спорта города Москвы, далее ГБУ «ЦФКиС ЮЗАО г. Москвы» Москомспорта и Главную судейскую коллегию.
- 2.2 Ответственный за организацию: Шеин Геннадий Владимирович, Тел: 8903 153 1982.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СПОРТИВНОГО ПРАЗДНИКА.

Соревнования проводятся: **23 февраля 2021 года в 10.00 в ФОК «Сфера» по адресу: г. Москва, Новочеремушкинская 34-2.**

Регистрация участников проводится: **23 февраля 2021 г. с 9.00 до 9.50 до часов на месте проведения соревнований.**

Команда, не прошедшая регистрацию к участию, не допускается. Заявки оформляются по установленному образцу (Приложение №1)

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ.

- 4.1 Участвуют сборные команды районов, интернатов, детские дома, ЦСО.
- 5.2 Состав команды - 8 человек (6 игроков и 2 запасных)
- 5.3 К участию в соревнованиях допускаются спортсмены с 14 лет с ограниченными возможностями здоровья, зарегистрированные в г. Москве, при

наличии соответствующего медицинского допуска, предоставившие оригинальный паспорт, справку об инвалидности МСЭ, ВТЭК.

5. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО ПРАЗДНИКА.

5.1 **Соревнования по пионерболу.** Регламент проведения будет объявлен Главным судьей перед началом соревнований, в зависимости от количества заявившихся команд;

5.2 **Соревнования по жульбаку.** Регламент проведения будет объявлен Главным судьей перед началом соревнований, в зависимости от количества заявившихся участников;

6. НАГРАЖДЕНИЕ.

6.1 Команды-победители и призеры соревнований по пионерболу награждаются кубками и дипломами.

6.2 Участники соревнований по жульбаку награждаются дипломами.

8. РАСХОДЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ.

8.1 Расходы, связанные с организацией и проведением окружных соревнований, несет ГБУ «ЦФКиС ЮЗАО г. Москвы» Москомспорта.

8.2 Расходы по командированию (проезд, питание) участников соревнований несут командирующие организации.

9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ

Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения порядка безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов технического обследования готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятия.

При организации и проведении соревнований необходимо строго руководствоваться Временным положением о порядке организации и проведении массовых культурно-просветительных, театрально - зрелищных, спортивных и рекламных мероприятий в г. Москве утвержденным распоряжением Мэра Москвы от 05.10.2000г. №1054-РМ, а также рекомендовать использовать в работе приказ Москомспорта от 08.08.2003г. №627-а «Об усилении общественной безопасности в учреждениях, подведомственных Москомспорту».

10. ЭТИКЕТ

Представители и спортсмены несут ответственность за соблюдение правил соревнований и соблюдение этических норм в местах проведения соревнований; запрещение курения и употребления спиртных напитков.

ЗАЯВКА

на участие команды _____ в соревнованиях
по _____ в программе окружного спортивного праздника,
посвященного Дню защитника Отечества для лиц с ОВЗ.

№	Ф.И.О.	дата рож.	адрес	паспорт данные	№ справки	допуск врача

Допущено игроков _____ Врач: _____

Представитель _____ Ф.И.О. телефон.

Руководитель _____