|  |  |
| --- | --- |
| Утверждаю:И.о.начальника Управленияпо молодежной политике,культуре и спортуадминистрации Краснокамскогогородского поселения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.А.Вороная«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. | Утверждаю:Начальник Управления по спорту и физической культуре администрацииКраснокамского муниципальногорайона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф. Гайфиев«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |

#

#  ПОЛОЖЕНИЕ

#  о проведении Открытого Чемпионата города Краснокамска

# по футболу 2018

(в рамках Всероссийского дня физкультурника)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

 Соревнования проводятся с целью привлечения молодежи города Краснокамска и Краснокамского муниципального района к футболу; пропаганде здорового образа жизни; повышения спортивного мастерства.

**II. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ**

Соревнования проводятся с 07 августа 2018г. на футбольном поле МБУ «Краснокамский городской физкультурно-спортивный комплекс» по адресу: ул.Большевистская, 56, и СОК «Гозна» ул.Комарова, 1.

**III. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство соревнований возлагается на оргкомитет по проведению Всероссийского Дня физкультурника.

Обеспечение судейства игр возлагается на «ДЮСШ по футболу» директор Ермаков В.Ю.

Непосредственное проведение турнира возлагается на главного судью Ермакова В.Ю.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА.**

 К участию в соревнованиях допускаются приглашенные команды. Состав команды 15 человек. Заявки, заверенные медицинским работником подаются на заседание судейской коллегии **03 августа 2018г. в 17.00.** в МБУ ФОК «Олимпийский», по адресу г.Краснокамск, пр.Маяковского,7.

**V. ПРОГРАММА ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ**

 Система розыгрыша соревнований определятся после подтверждения команд в участие на данных соревнованиях по судейской коллегии.

**VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ.**

 Матч проводится в 2 тайма по 35 минут. Количество замен не ограничено. Турнир проводится по правилам игры в футбол.

 Игрок, получивший красную карточку удалятся до конца игры, дисквалифицируется на следующую игру.

**VII. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команды победители и призеры награждаются кубками и дипломами, участники команд победителей и призеров медалями.

 **VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

 Финансовые расходы, связанные с награждением команд производятся за счет средств выделенных МБУ ФОК «Олимпийский» из бюджета Краснокамского муниципального района на проведение мероприятий, посвященных «Всероссийскому Дню физкультурника» и Управления по молодежной политике, культуре и спорту администрации Краснокамского городского поселения.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ

И ЗРИТЕЛЕЙ

Спортивные соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих правовых актов, действующих на территории Российской Федерации. По вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Во время и в месте проведения спортивных соревнований должен находиться соответствующий медицинский персонал для оказания в случае необходимости медицинской помощи.

Требования настоящего раздела Положения конкретизируются в регламентах спортивных соревнований.

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии страхового полиса (оригинала) от несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в судейскую коллегию в момент подачи заявки.

XI.ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

 Предварительные заявки подаются до 04.08.2018г. в МБУ ФОК «Олимпийский» г. Краснокамск, пр.Маяковского,7 по тел.: 7-21-52, или Е-mail: krasnfutbol2013@yandex.ru

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

**ЗАЯВКА**

# на участие открытого Чемпионата города Краснокамска

# по футболу 2018

#  в рамках Всероссийского Дня физкультурника

*( предприятие, учреждение)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВОучастника | ДАТАрождения | МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК*слово «ДОПУЩЕН» подпись и печать врача напротив каждого участника* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

Врач: / /

М.П. *подпись врача расшифровка подписи врача*

**Представитель команды:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. , паспорт, ИНН, страховое свидетельство, дата рождения, адрес проживания)

**Руководитель:** / / /

*подпись руководителя расшифровка подписи* М.П.