

Утверждаю

Президент Федерации
кикбоксинга Амурской области



С.В. Сивяненко
2018г.

Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ «ЦССТ»



М.В. Лапкин
2018г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области



Ю.А. Кретов
2018г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области по кикбоксингу
(дисциплина: поинтфайтинг, лайт-контакт, фулл-контакт)
среди юношей и девушек,
мужчин и женщин.

10-11 марта 2018 года.
г. Благовещенск

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие чемпионат и первенство Амурской области по кикбоксингу проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Спортивные соревнования проводятся по правилам Всероссийской «Федерации кикбоксинга России».

1.3 Цели и задачи

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2 Популяризация и развитие кикбоксинга в Амурской области.

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства.

1.3.4 Выявление сильнейших спортсменов Амурской области.

1.3.6 Выполнение разрядных нормативов.

1.4. При проведении соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, а также, участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» далее – (ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерация кикбоксинга Амурской области».

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегия, утвержденную федерацией кикбоксинга Амурской области и приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинской обеспечение

3.1 В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2 Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

3.3 Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в мандатную комиссию на каждого участника.

3.4 Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия

медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования проводятся с 10 марта по 11 марта 2018 г. в г. Благовещенск ул. Студенческая 43 с/к «АмГУ».

4.2 Планируемое количество участников: 200.

4.4 Начало соревнований в 10.00 часов 10 марта 2018 года. по адресу ул. Студенческая 43 с/к «АмГУ», день приезда иногородних команд взвешивание и судейская 09 марта 2018 года, торжественное открытие соревнований состоится 10 марта 2018 г. в 12.00 часов по адресу ул. Студенческая 43 с/к «АмГУ» 11 марта день отъезда и финальные поединки.

Весовые категории:

Поинтфайтинг, лайт-контакт

Группа год рождения		Весовые категории												
Раздел лайт-контакт поинтфайтинг														
Женщины	19 и старше	50	55	60	65	70	+70							
Мужчины	19 и старше	57	63	69	74	79	84	89	94	+94				
Юниорки	16-18 лет	50	55	60	65	70	+70							
Юниоры	16-18 лет	57	63	69	74	79	84	89	94	+94				
Девушки	13-15 лет	42	46	50	55	60	65	+65						
Юноши	13-15 лет	42	47	52	57	63	69	+69						
Девушки	11-12 лет	28	32	37	42	47	+47							
Юноши	11-12 лет	28	32	37	42	47	+47							

Фулл-контакт

Группа	Год рождения	Весовые категории													
		Раздел Фулл-контакт													
женщины	1999 г.р. и старше	48	52	56	60	65	70	+70							
мужчины	1999 г.р. и старше	51	54	57	60	63,5	67	71	75	81	86	91	+91		
юниорки	2000-2001 г.р.	48	52	56	60	65	70	+70							

юниоры	2000-2001 г.р.	51	54	57	60	63,5	67	71	75	81	86	91	+91		
Девушки	2002-2003 г.р.	40	44	48	52	56	60	+60							
Юноши	2002-2003 г.р.	42	45	48	51	54	57	60	63,5	67	71	75	81	+81	
Девушки	2004-2005 г.р.	36	40	44	48	52	56	60	+60						
Юноши	2004-2005 г.р.	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	70	+70

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 Возрастные категории участников соревнований:

Лайт-контакт и поинтфайтинг: «мужчины и женщины» (19-41 год), «юниоры и юниорки» (16-18 лет), «юноши и девушки» (13-15 лет), «юноши и девушки» (11-12 лет).

5.1.1 Спортсмен должен достичь установленного минимального возраста в календарный год проведения спортивных соревнований, а установленного максимального возраста спортсмен должен достичь до дня начала спортивного соревнования

5.2. Спортсмены имеют право выступать в своей весовой категории и на одну категорию выше как в «лайт-контакте», так же и в «поинтфайтинге» одновременно, на татами-площадках.

5.3 К участию в соревнованиях допускаются сборные команды субъектов Российской Федерации, региональные Федерации, которые не имеют задолженности по оплате годовых членских взносов в ФКР за 2017-2018 годы.

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 05.03.2018 г. по адресу г. Благовещенск, ул. Ленина, 60 или по электронной почте: boxspirit.28@mail.ru.

6.2 Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении.

6.3 Заявки на участие в спортивных соревнованиях заверяются руководителем органа управления в сфере физической культуры и спорта субъекта, заверены печатью. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, и печатью медицинского учреждения.

6.4 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка и паспорт кикбоксера, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях). А также, информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств по форме, утвержденной приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н. (Приложение 1, 2).

VII. Условия подведения итогов

7.1 Соревнования в личном зачете проводятся по олимпийской системе с выбыванием после первого поражения; 2 спортсмена, проигравшие в полуфинале, занимают третье место, согласно Правилам соревнований по кикбоксингу.

7.2 Сроки предоставления региональной спортивной федерации итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Победители и призеры соревнований в каждом виде соревнований награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2 Расходы по оплате, приобретению грамот, медалей несёт ГАУ АО «РЦСП».

9.3 Расходы по оплате, услуг спортивного сооружения, питания судейской бригады, медицинскому работнику и рабочей бригады в дни соревнований, приобретение кубков, несёт федерация кик-боксинга Амурской области.

Положение является официальным вызовом на соревнования.

З А Я В К А

ОТ _____

(команда)

 (название мероприятия)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место учебы, работы, звание	Вид единоборств и спортивный разряд	Весовая категория	Подпись врача, печать учреждения о допуске спортсмена
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

 К участию в соревнованиях
 допускается

человек

 (подпись)

 (подпись врача, печать мед. учреждения)

Представитель команды

 (подпись)

 (Фамилия, И.О.)

Руководитель организации

М. П.

 (подпись)

 (Фамилия, И.О.)