

«СОГЛАСОВАНО»

Министр по физической культуре и
спорту Республики Дагестан


М.Ю. Магомедов

« 14 » 10 2019 г.



«СОГЛАСОВАНО»

Президент ОРО

«Дагестанская федерация легкой атлетики»


О.М. Муртазалиев

« 14 » 10 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ ДО

«Спортивная школа №2»


М.М. Магомедов

« 15 » 10 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого Чемпионата Республики Дагестан
по легкоатлетическому кроссу, посвященному Дню единства .

1. Цели и задачи

Соревнования проводятся с целью развития бега на длинные дистанции в Махачкале.

Решает следующие задачи:

- популяризация бега на длинные дистанции среди населения города, привитие потребности в здоровом образе жизни;
- воспитание молодежи в духе патриотизма, толерантности и любви к своей Родине;
- налаживание взаимосвязи между поколениями

2. Руководство организацией и проведением соревнований

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет ОРО «Дагестанская федерация лёгкой атлетики».

Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную ОРО «Дагестанская федерация легкой атлетики».

Главный судья—Хасаев Арслан Габидулаевич, тренер-преподаватель РДЮСШ по легкой атлетике.

Главный секретарь —Гвиниашвили Анна Николаевна, тренер отделения легкой атлетики МБО ДО СШ№2.

3. Сроки и место проведения.

Соревнования проводятся в г.Махачкале **3 ноября 2019 года** на кроссовой дорожке Парка им.Ленинского Комсомола.

4. Условия проведения. Участники.

Соревнования личные. К участию в соревнованиях допускаются все желающие, не имеющие противопоказаний по здоровью (допуск врача), прошедшие регистрацию на сайте dagrun.tb.ru.

Предварительная регистрация проводится 31.10 включительно. Получение номера при внесении стартового взноса 100р. в день проведения соревнований 03.11 с 8⁰⁰ до 9³⁰.

Программа соревнований

возраст	женщины	мужчины
2004 и младше	1000м	1000м.
2003 и ст.	5000м	10000м.
1984 г. и старше		10000м

5. Определение победителей и призеров.

Победители и призеры определяются в соответствии с Правилами ИААФ 2019г. по трем возрастным группам у мужчин и двум у женщин. У ветеранов первенство определяется по Правилам ИААФ 2019г. с учетом таблицы WMA.

6. Условия приёма участников.

В мандатную комиссию предоставляются:

- заявка с подписью и печатью врача (страховой мед. полис);
- паспорт спортсменов старше 14 лет подлинник, младше 14 лет свидетельство о рождении;
- справка со школы с фотографией и печатью.

Расходы по командированию команд (проезд, питание, проживание) за счёт командирующих организаций.

7. Награждение.

Спортсмены, занявшие 1,2,3 место награждаются грамотами и медалями, соответствующих степеней, ценными призами, предоставленными спонсорами мероприятия: Сетью магазинов «Спорт-лидер» предоставляются сертификаты на соответствующие суммы, МБО ДО СШ№2 ценные призы для юношей девушек до 15 лет.

Мужчины:	Ветераны:	Юноши/девушки до 15 лет:
1м-10000	1м-7000	1м-5000
2м-8000	2м-5000	2м-3000
3м-5000	3м-3000	3м-1000

Женщины:
1м-7000
2м-5000
3м-3000

В случае установления рекорда трассы на 10000м у мужчин (33.30) установившему предусмотрен приз от оргнизаторов.

8. Условия финансирования

Расходы по проведению соревнований (подготовка места проведения соревнований, инвентарь, канцтовары) представляет ДФЛА.

Призы представляют спонсоры мероприятия.

Расходы, связанные с проездом, питанием, проживанием иногородних участников, тренеров несут командирующие организации.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время пребывания на спортивных сооружениях запрещается проводить спортивные соревнования без предварительной проверки соответствующих условий, согласно рекомендациям по обеспечению безопасности и профилактики травматизма при занятиях ФК и спортом (приказ Комитета РФ по ФК и спорту от 01.04.93г. №44).

Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на судейскую коллегию соревнований.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

ЗАЯВКА

от команды _____
на участие _____

№	Ф И О	Год рождения	Вид программы	Допуск врача

Руководитель учреждения _____ (подпись)

Врач _____ (подпись)

Тренер-представитель _____ (подпись)