

«УТВЕРЖДАЮ»
Президент
Региональной
физкультурно-спортивной
общественной организации
«Федерация мас-рестлинга Санкт-Петербурга»



Казанский П.Н.

« 10 » сентября 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Турнир памяти Тихомирова Михаила Ивановича по мас-рестлингу
среди учащихся общеобразовательных учреждений

г. Санкт-Петербург
2024 год

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

Мероприятие проводится в целях:

пропаганды и развития мас-рестлинга в городе Санкт-Петербурге среди учащихся образовательных школ;

пропаганды физической культуры и спорта, формирования потребности в здоровом образе жизни;

популяризация национальных видов спорта России.

2. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА.

Общее руководство организацией и проведением турнира осуществляется РЕГИОНАЛЬНОЙ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ «ФЕДЕРАЦИЯ МАС-РЕСТЛИНГА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА».

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА.

Дата проведения: 19 октября 2024г.

Соревнования проходят по адресу: Санкт-Петербург, Лермонтовский пр. 43/1
Регистрация, взвешивание и жеребьевка участников состоится на месте проведения турнира 19.10.24г. с 9.00 до 10.00.

Турнир проводится 19.10.24г. с 10.00

4. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ.

4.1. Система проведения турнира будет зависеть от количества заявленных спортсменов в возрастных и весовых категориях.

Разделение спортсменов и спортсменок по возрастным категориям:

-Юноши, девушки 12-13 лет

Весовые категории:

Юноши: до 60 кг, свыше 60 кг.

Девушки: до 50 кг, свыше 50 кг.

-Юноши, девушки 14-15 лет

Весовые категории:

Юноши: до 60 кг., до 70 кг., свыше 70 кг.

Девушки: до 50 кг., свыше 50 кг.

-Юноши, девушки 16-17 лет.

Весовые категории:

Юноши: до 60 кг., до 70 кг., свыше 70 кг.

Девушки: до 60 кг., свыше 60 кг.

Победитель будет определяться в рамках каждой возрастной и весовой категории.

Отдельные случаи рассматриваются мандатной комиссией в присутствии представителей или тренеров от каждой команды.

В турнире может участвовать любой желающий, независимо от уровня подготовки.

Каждый спортсмен участвует в одной весовой, возрастной категории.

4.2. Внешний вид участников должен соответствовать установленному регламенту:

Юноши - шорты, футболки.

Девушки – шорты, футболки.

Допускается использование шорт до колен (велосипедки).

Рекомендовано иметь форму двух цветов (красный, синий).

В качестве дополнительной экипировки спортсмена допускается использование пояса тяжелоатлета шириной до 10 см, суппорты для коленей, локтей. Разрешается использование магнезии.

Не допускается нахождение на помосте в кольцах, цепочках, браслетах.

4.3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с организацией и проведением спортивных соревнований обеспечивает проводящая организация на месте.

Расходы по командированию участников (проезд к месту проведения спортивных соревнований и обратно, страхование) обеспечивают командирующие организации.

5. РЕГИСТРАЦИЯ.

Зарегистрироваться на турнир необходимо путем заполнения анкеты участника в день турнира и подачей заявки. Образцы заявок в приложении. Стартовый взнос за участие в турнире не взимается.

Для определения общего количества участников на турнире, просим отправить предварительные заявки от организаций и независимых спортсменов. Дополнительное требование в форме заявки — обязательное разрешение от родителей спортсмена (-ки).

Заявки необходимо отправить на почту info.mwspb@gmail.com до 15.10.2024г. Заявки на турнир принимаются как от отдельных спортсменов, так и списком от команд.

6. НАГРАЖДЕНИЕ.

Все победители и призеры турнира награждаются дипломами и медалями соответствующих степеней.

Дополнительные вопросы можно задать:

в WhatsApp, Telegram +7(921)633-03-07

написать на почту info.mwspb@gmail.com

в группе ВК <https://vk.com/maswrestlingspb>

Данное положение является официальным приглашением на турнир.

Организаторы оставляют за собой право внесения изменений в программу проведения мероприятия.

ЗАЯВКА

От команды _____

На участие в спортивных соревнованиях _____

Проводимых в _____ период _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рожден ия	Спортив ный разряд, звание	Весовая категор ия	Подпись родителя, подтверждающего разрешение на участие в турнире

Руководитель спортивной организации _____

Врач _____ Допущено _____ чел. Подпись _____

« _____ » _____ 2024 г.

ЗАЯВКА

От _____

Дата рождения _____

Спортивный разряд _____

Весовая категория _____

На участие в спортивных соревнованиях _____

Проводимых в _____ период _____

Разрешение на участие в турнире родителей _____

При подаче заявки от частного лица, обязательно предоставление паспорта и медицинской справки установленной формы № 083/5-89.

Подпись _____

« ____ » _____ 2024 г.