

Согласовано

Заместитель Главы Администрации города
Глазова по социальной политике

О.В.Станкевич

от _____ 2016 года

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления культуры, спорта и
молодежной политики Администрации
города Глазова

Ю.В.Афонин

от _____ 2016 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении городских соревнований в рамках проведения
XXXVI Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России»

Цели и задачи

Городские соревнования в рамках проведения XXXVI Всероссийской массовой лыжной гонки «Лыжня России» (далее соревнования) проводятся с целью привлечения жителей города Глазова, трудящихся и учащейся молодежи города к регулярным занятиям лыжным спортом, пропаганды физической культурой и спорта.

Место и время проведения

Соревнования проводятся **14 февраля 2016 года** на освещенной лыжной трассе за мостом, на правом берегу реки Чепца.

10.00 – 10.50 час.	– сбор и регистрация участников
10.50 час.	– открытие соревнований
11.00 – 11.45 час.	– старт массового забега на 2 км без учета времени для всех возрастных категорий
12.00 – 13.00 час.	– старт дистанций 5, 10 км
13.10 час.	– награждение участников, прошедших дистанции 5, 10 км, на месте старта.

Организаторы мероприятия

Общее руководство по организации и проведению городского массового лыжного перехода осуществляет отдел физической культуры и спорта управления культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Глазова, непосредственное проведение возлагается на МБОУ ДО ДЮСШ № 1. **Главный судья соревнований Третьяков Сергей Юрьевич, т. 89128513262.** **Главный секретарь соревнований Лапин Василий Иванович, т. 89124478391.**

Условия проведения соревнований

Дистанция	Возрастная категория
2 км	массовый забег без учета времени для всех возрастных категорий
5 км	юноши 1998 г.р. и моложе девушки 1998 г.р. и моложе
10 км	мужчины 1997 г.р. и старше женщины 1997 г.р. и старше
5 км	женщины 1997 г.р. и старше

Для участников будет организовано чаепитие на финише дистанций. Участникам, прошедшим дистанцию 5, 10 км, вручается шапочка спортивная. Победители и призеры соревнований, на дистанции 5, 10 км, награждаются медалями и дипломами Министерства по физической культуре, спорту и молодежной политике Удмуртской Республики, а также денежными призами управления культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Глазова.

Участники

В массовом лыжном переходе на дистанции 2 км без учета времени могут принять участие все желающие независимо от возраста, прошедшие предварительную подготовку. На старт можно выходить семьями, трудовыми коллективами, студенческими группами и классами. К участию приглашаются инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья.

К участию в соревнованиях на дистанции 5 и 10 км допускаются спортсмены, прошедшие предварительную подготовку и имеющие допуск врача.

Заявки

Предварительные заявки принимаются до 10 февраля 2016 года по адресу: отдел физической культуры и спорта управления культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Глазова (427620, г. Глазов, ул. Динамо, 6, каб. 106), тел. 8(34141)66108, sport01@glazov-gov.ru или в день проведения соревнований по форме (приложение № 1).

Вниманию участников соревнований! В связи с установкой временных дорожных знаков «3.27 Остановка запрещена» на 1-ом километре участка автомобильной дороги Глазов-Понино-Золотарево (на расстоянии 300 метров от моста в сторону д. Хутор по 2 знака с обеих сторон дороги) с 9:00 до 13:30 автомобили необходимо оставлять на стоянках на площади Свобода под экраном, на стоянке у Собора.

При температуре ниже 20 градусов соревнования отменяются и переносятся на более поздний срок!

Приложение №1

ЗАЯВКА

на участие в городских соревнованиях Всероссийской
массовой лыжной гонке «Лыжня России»-2016

от _____
(наименование организации, общеобразовательной школы, ДЮСШ, учебных заведений среднего и высшего профессионального образования)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд	Виза врача дата, и подпись врача против каждой фамилии, печать
1.				
2.				
3.				
4.				

Всего допущено _____ человек. Врач _____ (_____)
(расшифровка фамилии)

Дата заполнения _____ 2016 года

Руководитель _____ «_____»

Представитель команды - тренер _____ «_____»

М.П.

ПРИМЕЧАНИЕ: обязательным условием является подпись врача против каждой фамилии и круглой печатью лечебного учреждения, где спортсмен находится на учете. Указать общее количество студентов допущенных с расшифровкой фамилии врача датой и печатью.