**УТВЕРЖДАЮ**

 **Начальник ОО**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.П.Косаринов**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о городских соревнованиях по спортивному туризму,**

**посвященные памяти Э.Л. Харитонова**

**(дистанция-пешеходная-группа)**

1. **Цели и задачи**

- пропаганда туризма, как важного средства физического воспитания подрастающего поколения и здорового образа жизни;

- повышение спортивного мастерства туристов;

- выявление сильнейших спортсменов и команд города.

1. **Время и место проведения**

Соревнования проводятся 31 мая 2022 года в городском парке «им. Гагарина Ю.А.»

Начало соревнований КЛАССА «Б» в 10.00,

Начало соревнований КЛАССА «А» и «С» в 12.00.

1. **Руководство соревнованиями**

Общее руководство соревнованиями осуществляется Отделом образования. Проведение соревнований возлагается на СДиЮТиЭ и главную судейскую коллегию (ГСК). Ответственность за безопасность, сохранность жизни и здоровья участников в пути и во время проведения соревнований возлагается на руководителей команд.

1. **Участники соревнований**

В соревнованиях принимают участие команды образовательных учреждений города. Состав команды класса «А»: 4+4 человека (команда девушек 4 человека и команда юношей 4 человека);класса «Б»: 4 человека (до 2010 г.р. включительно, допускаются команды с разным составом М и Ж); класса «С»: 4 человека из разных школ города. От одного образовательного учреждения можно выставить неограниченное количество команд.

1. **Программа соревнований**

Дистанция – пешеходная – группа. Команды Класса «А» и «С» проходят технические этапы с самонаведением и снятием. Команды Класса «Б» проходят этапы по наведенным (судейским) этапам. Прохождение дистанции– командное (лидирование запрещено).Судейство соревнований осуществляется согласно«Правил организации и проведения туристских соревнований учащихся» и «Регламента проведения спортивных соревнований по спортивному туризму». ([Регламент пешеходного туризма](https://tssr.ru/files/materials/1896/regplay_pedestrian_2019.pdf))

1. **Определение результатов**

Результат команды определяется временем прохождения дистанции. Команды, имеющие снятие будут находиться после команд, прошедших без снятий. В комплексный зачет идут результаты двух лучших команд класса «А» (Мальчики 4 чел + Девочки 4 чел), Среди команд классов «Б» и «С» - зачет отдельный.

1. **Награждение**

Команды занявшие 1-3 места класса «А» награждаются грамотами Отдела Образования, класса «Б» и класса «С», , награждаются грамотами учреждения СДиЮТиЭ.

1. **Финансирование**

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований несет отделОбразования. Расходы, связанные с проездом команд на соревнования несут командирующие организации.

1. **Условия подачи заявок и приема команд**

Предварительные заявки для участия подаются до 27мая 2022г. на [orgeo.ru](https://orgeo.ru/event/16544)

В мандатную комиссию подаются следующие документы:

- именная заявка, заверенная медицинским учреждением;

- инструктаж по ТБ.

**Команды готовят снаряжение согласно тактике прохождения дистанции.**

***В главную судейскую коллегию на участие в***

*городских соревнованиях по спортивному туризму, посвященные памяти Э.Л. Харитонова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*названиесоревнований*

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование учреждения*

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в следующем составе: *название команды*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Медицинскийдопуск** | **Роспись****участников в знании ТБ**  | **примечания** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям человек

М.П. Фельдшер /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Представитель команды

*ФИО полностью, телефон*

«С Правилами техники безопасности знаком» / /

*подпись представителя расшифровка подписи*

Капитан команды

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**М.П.***название учреждения подпись расшифровка подписи*