

«СОГЛАСОВАНО»
Виде-президент
РОО «Федерация спортивной
борьбы РС (Я)»
Республика Саха (Якутия)
Д.Р. Ушницкий
« » 2024 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ГБУ РС (Я) «Республиканский центр
подготовки спортивного резерва»
А.Н. Бугаев
« » 2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Директор
ГАНОУ РС (Я) «РРЦ
«Юные Якутяне»
А.М. Соловьев
« » 2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Директор
ГБУ РС (Я) «РЦНВС
им. В. Манчаары»
Г.А. Васильев
« » 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении лично-командного Первенства Республики Саха (Якутия)
по греко-римской борьбе среди юношей 2008, 2009, 2010 гг.р.,
на призы первого мастера спорта СССР по классической борьбе из якутян
Дмитрия Гаврильевича Максимова
(в зачет Спартакиады учащихся РС (Я) «Спортивные якутяне»)

г. Якутск, 2024 г.

I. Цели и задачи

- Пропаганда здорового образа жизни среди подрастающего поколения;
- Популяризация греко-римской борьбы в республике;
- Повышение спортивного мастерства среди юношей;
- Отбор на первенство ДВФО 2008, 2009, 2010 г.р.

II. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 17 по 19 января 2025 г. в г. Якутске, по адресу: ул. Кирова, 20/1, СК «Модун».

III. Программа соревнований

Дата	Время	Мероприятия
17 января	10:00-16:00	Мандатная комиссия в г. Якутске, ул. Кирова, 20/1, СК «Модун»
	16:00-17:00	Заседание судейской коллегии с представителями команд
	17:00	Жеребьевка по всем весовым категориям
18 января	08:00-08:30	Мед. контроль и взвешивание по всем весовым категориям
	11:00-17:00	Предварительные схватки
	13:00-13:30	Торжественная церемония открытия
	17:00-19:00	Полуфинальные схватки
19 января	11:00-13:30	Утешительные схватки
	14:00-16:00	Финальные схватки
	16:00-16:30	Награждение чемпионов и призеров

IV. Участники и порядок соревнований

К соревнованиям допускаются юноши 2008-2009-2010 годов рождения, прошедшие мандатную комиссию, в следующих весовых категориях:

- 42, 45, 48, 51, 55, 60, 65, 71, 80, 92, 110, 120 кг.

Для юношей 2010 годов рождения, в мандатную комиссию тренера представляют специальную медицинскую справку и заявление родителей, разрешающее участие ребенка в соревнованиях среди юношей на два года старше.

Всем командам обязательно предоставить не менее двух судей.

V. Руководство проведением соревнований

Общее руководство организации проведения соревнований осуществляют ГБУ РС (Я) «Республиканский центр подготовки спортивного резерва», РОО «Федерация спортивной борьбы Республики Саха (Якутия)», ГБПОУ РС (Я) «РУ(К)ОР им. Р. М. Дмитриева».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденной Федерацией спортивной борьбы Республики Саха (Якутия).

VI. Финансирование соревнований

Все расходы, связанные с командированием участников, проезд в оба конца, питание и размещение, несут командирующие организации. Расходы по организации и проведению, награждению соревнований, оплату судейской коллегии несут ГБУ РС (Я) «Республиканский центр подготовки спортивного резерва», ООО «Федерация спортивной борьбы Республики Саха (Якутия)». ГАНОУ РС(Я) Республиканский ресурсный центр «Юные якутяне» несет расходы по наградной атрибутике (медали, грамоты, кубки) Спартакиады учащихся Республики Саха (Якутия) «Спортивные якутяне».

VII. Определение победителей соревнований

Соревнования носят лично-командный характер и проводятся по действующим правилам, со всеми изменениями и дополнениями UWW (UNITED WORLD WRESTLING – Объединенного мира борьбы).

Командный итог определяется по наименьшей сумме очков во всех весовых категориях.

При равенстве наименьшей суммы занявших мест у двух и более команд преимущество получает команда, завоевавшая наибольшее количество 1, 2, 3 и далее мест.

За не выставление участников в весовой категории дается очко, равное количеству участников в весовой категории с максимальным количеством очков.

VIII. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры соревнования, занявшие 1, 2 и два 3 места награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней. Команды, занявшие 1, 2, 3 места, награждаются кубками и грамотами.

IX. Порядок подачи заявок

В мандатную комиссию предоставляют именную заявку в установленной форме (*Приложение 1*), паспорт, свидетельство о рождении, справку Роспотребнадзора, договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, справку с фотокарточкой заверенную директором школы.

X. Примечания

Предварительное подтверждение об участии в соревнованиях, принимается по телефону: 8 (913)378-88-17 (старший тренер по греко-римской борьбе РС (Я) Аджи Рустам Иванович).

Секретарь – Нестерев Роман Семенович (к.т.: 8 (996) 914-20-66).

Судьям для оплаты судейства иметь при себе копии паспорта, ИНН, свидетельство пенсионного страхования и банковские реквизиты.

XI. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Мероприятия проводятся на спортивных сооружениях и объектах Министерства по физической культуре и спорту Республики Саха (Якутия), отвечающих требованиям соответствующим нормативно-правовым актам, действующих на территории Российской Федерации, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и представителей команд, без

зрителей, а также при условии наличия актов готовности сооружения или объекта к проведению мероприятий, утверждаемых в соответствующем порядке.

Соблюдение правил безопасности по перевозке участников соревнования ответственность несет командирующая сторона (соблюдение правил приказа Министерства по физической культуре и спорту Республики Саха (Якутия) «Об утверждении порядка организации перевозки групп детей автобусами» от 29 марта 2017 года №128/ОД, на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 17.12.2013 №1177 «Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами» 29 марта 2017 года).

Данное положение является официальным вызовом

Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ;
Начальник МКУ УО

_____ / _____

« ____ » _____ 2025 г.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Первенстве Республики Саха (Якутия) по греко-римской борьбе среди юношей 2008, 2009, 2010 г.р., на призы первого мастера спорта СССР по классической борьбе из якутян Дмитрия Гаврильевича Максимова в зачет Спартакиады учащихся РС (Я) «Спортивные якутяне»

от команды _____

№	ФИО участника	Дата рождения	Весовая категория	Номер СНИЛС	Данные документа, удостоверяющего личность	Наименование организации, в котором обучается участник	ФИО подготовившего тренера	Виза врача
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Допущено _____ участников

Врач: _____ / _____

Тренер команды _____ ФИО, конт. телефон (обязательное заполнение)