

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор**

**ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»**

**В.Е. Новиков**

**2018 г.**



**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОТКРЫТОМ ПЕРВЕНСТВЕ ГАУ СО «ФСЦ «УРОЖАЙ»  
ПО ГАНДБОЛУ СРЕДИ ЮНОШЕЙ 2007-2008 г.р.**

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

Соревнования проводятся с целью:

- популяризации и развития гандбола в Саратовской области;
- повышение уровня спортивного мастерства юных спортсменов;
- профилактика заболеваний и укрепления здоровья у детей

и подростков выявление сильнейших игроков.

**2. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство проведением соревнований возлагается на ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» и главную судейскую коллегию.

Непосредственное проведение соревнований, контроль за оформлением мест проведения соревнований, организацию безопасности в местах проведения соревнований, обеспечение медицинского обслуживания соревнований возложить на главную судейскую коллегию: главного судью соревнований – инструктора по спорту ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» Александрово-Гайского ОП Лопухова В. П., главного секретаря – инструктора по спорту ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» Александрово-Гайского ОП Дубцова А. Н.

**3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся 13-14 октября 2018 г. по адресу: Саратовская область, г. Новоузенск, ул. Трутнева, д. 18 «Б», в МБУ ФОК «Новоузенский». Приезд команд - 13 октября 2017 г. в 10:00. Парад открытия - в 10:30, начало соревнований - в 11:00.

**4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЯ**

К участию в открытом первенстве ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» допускаются сборные команды муниципальных районов Саратовской области, муниципального района г. Саратова, составленные из спортсменов 2007-2008 годов рождения, прошедших медицинский осмотр. Представители команд



должны предоставить судейской коллегии заявку, заверенную командировающей организацией.

**Примечание:** каждая команда обязана представить одного судью.

## **5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЯ И ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

Соревнования проводятся по официальным Правилам гандбола ИГФ.

Состав команды 15 человек: 14 участников + 1 представитель + 1 судья.

Места команд определяются по наибольшей сумме набранных очков. За победу команда получает 2 очка, за проигрыш - 0 очков, в случае ничьей - пробиваются послематчевые пенальти. При равенстве очков у двух и более команд места определяются по:

- лучшей разности заброшенных и пропущенных мячей в играх между этими командами;
- лучшей разности заброшенных и пропущенных мячей во всех играх;
- большему количеству заброшенных мячей во всех играх;
- лучшему соотношению заброшенных и пропущенных мячей во всех играх.

Если в этом случае нельзя определить место команде, то проводится жеребьевка. Продолжительность игры - 2 тайма по 20 минут.

## **6. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команды, занявшие 1-3 места, награждаются грамотами. Участники в составе команд, занявшие 1-3 места, награждаются грамотами ГАУ СО «ФСЦ «Урожай».

## **7. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ**

Расходы, связанные с командированием команд на соревнования (проезд, суточные в пути, питание в дни соревнований) несут командировающие организации (размещение участников 250-300 руб., питание 300 рублей в день на 1 спортсмена (в соответствии с Постановлением Правительства Саратовской области от 26 июня 2013 г. №316-П).

## **8. ЗАЯВКИ**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются за 5 дней до начала соревнований в МБУ ФОК «Новоузенский», по адресу: 413362, Саратовская область, г. Новоузенск, ул. Трутнева, д. 18 «Б», тел: 8 (845) 622-80-22, 2-80-24. Эл. почта: [mbufoknovoiizensk@mail.ru](mailto:mbufoknovoiizensk@mail.ru) Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Представители команд должны иметь при себе на каждого участника свидетельство о рождении и заявку в установленной форме.

Приложение № 1  
к положению о проведении открытого  
первенства ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»  
по гандболу среди юношей 2007-2008 г.р.  
№ \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

ФОРМА ЗАЯВКИ

Заявка  
на участие в открытом Первенстве ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»  
по гандболу среди юношей 2007- 2008 г.р.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 год  
от команды \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Данные свидетельства о рождении участника (серия, №, дата выдачи)	Дом. адрес (город, улица, № дома, № квартиры)	Виза врача

Всего допущено \_\_\_\_\_ чел.

Руководитель \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_