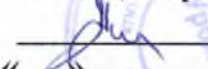


УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУ СО
«ФСЦ «Урожай»


В.Е. Новиков
« » 2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОТКРЫТОМ ПЕРВЕНСТВЕ ГАУ СО «ФСЦ «УРОЖАЙ»
ПО ГАНДБОЛУ СРЕДИ ЮНОШЕЙ 2009 г.р. и моложе**

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью:

- популяризации и развития гандбола среди юношей на территории Саратовской области;
- повышения уровня спортивного мастерства юных спортсменов;
- профилактики заболеваний и укрепления здоровья 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», обеспечение медицинского обслуживания, судейство, охрану правопорядка возложить на инструктора по спорту Алгайского ОП Лопухова О.В.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования по гандболу проводятся по адресу: г. Новоузенск, ул.Трутнева д. 18 Б, ФОК «Новоузенский», с 16 по 17 октября 2021 г. Приезд команд 16 октября 2021года, заседание судейской коллегии 16 октября 2021 года в 10:00. Парад открытия в 10:30 Начало соревнований 11:00.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЯ

К участию в открытом Первенстве ГАУ СО «ФСЦ «Урожай» по гандболу среди юношей допускаются сборные команды муниципальных образований, составленные из спортсменов 2009 годов рождения и моложе, прошедших медицинский осмотр. Представители команд должны предоставить судейской коллегии оригинал документов: заявку, заверенную командующей организацией, паспорт (свидетельство о рождении) участника в обязательном порядке, справку с места учебы для участников моложе 14 лет.

Состав команды 17 человек, 16 игроков + 1 тренер.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЯ И ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Соревнования проводятся в соответствии с правилами, утвержденными Международной федерацией гандбола.

Система проведения соревнований определяется на заседании судейской комиссии.

Продолжительность игры – 2 тайма по 30 минут.

Места команд определяются по наибольшей сумме набранных очков. За победу команда получает 2 очка, за проигрыш – 0 очков. В случае ничейного результата, пробиваются послематчевые пенальти, без дополнительного времени на игру. За неявку на игру команде зачитывается техническое поражение.

При равенстве очков у двух и более команд места определяются по:

- лучшей разнице заброшенных и пропущенных мячей в играх между этими командами;

- лучшей разнице заброшенных и пропущенных мячей во всех играх;

- большему количеству заброшенных мячей во всех играх;

Итоговые результаты (копии протоколов) и отчеты на бумажном носителе представляются тренерам команд в течение 5-ти дней со дня окончания соревнований.

Мероприятия по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) осуществляются в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденных Минспортом России и Роспотребнадзором от 31 июля 2020 года.

6. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды и 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, проживание) несут командирующие организации (в соответствии с Постановлением Правительства Саратовской области от 26 июня 2013 года № 316-П).

8. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются за 10 дней до начала соревнований в ГАУ СО «ФСЦ «Урожай», по адресу: г. Саратов, ул. Аткарская, дом 29, тел. факс 41-04-30. Именные заявки подаются в день приезда в главную судейской коллегию.

Представители команд должны иметь при себе на каждого участника (паспорт, заявку по установленной форме)

Заявка
на участие в открытом Первенстве ГАУ СО «ФСЦ «Урожай»
по гандболу 2009 г.р. и младше

« _____ » _____ 2021 год

от команды _____
по _____

№ п/п	ФИО полностью	Дата рождения (полностью)	Пасп. данные участника (серия, №, дата выдачи)	Дом.адрес (город,улица, № дома, № квартиры)	Виза врача

Всего допущено _____ чел.

Руководитель _____ Врач _____