|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:  Начальник Управления по социальной работе Администрации Дубенского муниципального района Республики Мордовия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Карасев  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. | СОГЛАСОВАНО:  Председатель Дубенской районной организации Мордовского регионального отделения ВОИ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.А.Булавкин  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. | УТВЕРЖДАЮ:  Президент Благотворительного  фонда  «Новая жизнь»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Н. Голубев  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |
| СОГЛАСОВАНО:  Директор ГКУ "Социальная защита населения по Дубенскому району РМ"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Декина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. | | СОГЛАСОВАНО:  Председатель Мордовского регионального отделения ВОИ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.А.Орлов  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении открытых региональных турниров

по бочча и новусу

(спорт лиц с поражением ОДА)

в рамках проекта "Спорт открывает горизонты"

и федеральной программы "МегаФон Бочча OPEN"

2019 г.

1. **Цели и задачи**

Открытые турниры по бочча, новусу и настольному теннису (далее – Турниры) проводятся с целью реализации проекта БФ «Новая жизнь» по организации физкультурно-массовой и спортивной работы с инвалидами и решают задачи:

- социальной адаптации инвалидов средствами физической культуры и спорта;

- пропаганды активного и здорового образа жизни среди лиц с ограниченными физическими возможностями;

- социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей;

- привлечения внимания государственных, общественных и других организаций к проблемам инвалидов;

- активизации деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации и интеграции в общество инвалидов и лиц с ограниченными физическими возможностями;

- популяризации и развития видов спорта бочча, новус и настольный теннис среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата и другими категориями лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1. **Место, дата и время проведения**

Место проведения: ФОК им. Олимпийского чемпиона В. Борчина по адресу: 431770, Россия, Республика Мордовия, Дубёнский район, село Дубёнки, улица Жадейкина, 27.

Дата проведения: 21 мая 2019 года.

Начало соревнований: 10:00

**3. Руководство и непосредственная ответственность по проведению соревнований**

Организацию турнира осуществляет Благотворительный фонд «Новая жизнь» совместно с Мордовским региональным отделением ВОИ, Дубенской районной организацией Мордовского регионального отделения ВОИ, Управлением по социальной работе Администрации Дубенского муниципального района Республики Мордовия, ГКУ "Социальная защита населения по Дубенскому району РМ". Руководство проведением турнира по бочча осуществляет Благотворительный фонд «Новая жизнь». Непосредственная ответственность за проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утверждённую БФ «Новая жизнь».

**4. Участники соревнований, порядок допуска**

Участниками соревнований могут стать мужчины и женщины без возрастных ограничений, являющиеся инвалидами с поражением опорно-двигательного аппарата.

Участники должны иметь паспорт или свидетельство о рождении, копию справки ВТЭК (МСЭ).

Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является именная заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача или врача по лечебной физкультуре, заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом или врачом по лечебной физкультуре, по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

К участию допускаются лица, прошедшие комиссию по допуску и предоставившие все документы, согласно положению.

Каждый участник имеет право принять участие в неограниченном количестве дисциплин.

**5. Обеспечение безопасности участников соревнований**

Медицинское сопровождение мероприятия возлагается на организаторов соревнований. Ответственность за жизнь и здоровье участников турнира несут руководители команд и лица, сопровождающие спортсменов.

**6. Программа, правила и порядок проведения соревнований**

В программу соревнований входят турниры по бочча, новусу и настольному теннису среди лиц с ограниченными возможностями здоровья. Турниры проводятся в полном соответствии с международными правилами.

**Программа соревнований**

|  |  |
| --- | --- |
| **21 мая 2019 г.** | |
| **10:00 – 10:30** | Регистрация участников, работа комиссии по допуску участников |
| **10:30 – 11:00** | Торжественное открытие |
| **11:00 – 15:00** | Индивидуальные программы в бочча и новусе |
| **15:00 –15:30** | Подведение итогов турниров, награждение победителей и призеров, закрытие соревнований |

**БОЧЧА**

Проводится среди инвалидов с поражением ОДА. Соревнования личные. Проводятся по двум возрастным группам без разделения по полу: от 12 лет до 21 года среди юношей и девушек и старше 21 года среди мужчин и женщин.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены с ПОДА согласно утвержденным классам:

Класс ВС 1 - игроки с ДЦП тяжелой формы.

Класс ВС 2 –игроки с ДЦП локомоторными нарушениями, тетраплегия.

Класс ВС 4 – игроки с серьезными двигательными дисфункциями всех четырех конечностей с бедными динамическими функциями не мозгового происхождения.

Open class – спортсмены с прочими поражениями ОДА.

Все участники должны иметь спортивную форму и спортивную обувь на светлой подошве.

Количество спортсменов от одной организации не ограничено.

**НОВУС**

Проводятся по двум возрастным группам без разделения по полу: до 21 года среди юношей и девушек и старше 21 года среди мужчин и женщин.

**7. Определение победителей**

Победители и призеры определяются в каждом виде программы

**8. Награждение победителей и призеров**

Победители и призеры в индивидуальных соревнованиях награждаются дипломами, медалями и ценными призами.

**9. Условия финансирования**

Расходы по финансированию турнира осуществляет Фонд «Новая жизнь» в соответствии со сметой расходов по проекту.

Проезд участников до места проведения соревнований и обратно, страхование финансируют командирующие организации.

**10. Заявки на участие**

Именные заявки (Приложения № 1 - 3) в 2-х экземплярах должны быть представлены руководителем команды в комиссию по допуску. Вкомиссию представляются следующие документы:

- копии паспорта или свидетельства о рождении,

- копия справки об инвалидности (МСЭ**),**

**-** заявка на участие в соревнованиях с допуском врача и указанием вида спорта, в которых будут принимать участие спортсмены.

Тренерам при себе иметь приказ о командировании с детьмис указанием лица ответственного за безопасность и здоровье детей.

**В период проведения соревнований необходимо наличие медицинского персонала для оказания медицинской помощи в случае необходимости.**

***ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ***

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом турнире по новусу

«Региональные соревнования»

2019 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, муниципальное образование ПО)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО  (полностью) | Дата рождения  (число, месяц, год) | Справки ВТЭК № | Адрес постоянного места жительства, контактный телефон | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (Фамилия Имя Отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

М.П. (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом турнире по бочча

«Региональные соревнования»

2019 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, муниципальное образование ПО)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО  (полностью) | Дата рождения  (число, месяц, год) | Справки ВТЭК № | Адрес постоянного места жительства, контактный телефон | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (Фамилия Имя Отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

М.П. (подпись) (Фамилия, имя, отчество)