ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по технике пешеходного туризма в закрытых помещениях среди учащихся Минского района

**1. Цели и задачи**

активизация туристско-спортивной работы в учреждениях образования Минского района;

привлечение учащихся к занятиям туризмом;

укрепление дружественных связей между туристами-школьниками;

обмен опытом работы, совершенствование методики организации и проведения массовых туристских мероприятий;

выявление сильнейших команд и участников.

**2. Руководство подготовкой и проведением**

Общее руководство осуществляется управлением по образованию Минского райисполкома. Организатором проведения соревнований является государственное учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию:

Борисевича В.В., главного судью, директора государственного учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района»;

Койпиш Е.Н., главного секретаря, педагога дополнительного образования государственного учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района»;

Бурака А.Е., заместителя главного судьи по дистанции пешеходного туризма, педагога дополнительного образования государственного учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района».

**3. Сроки и место проведения**

Соревнования состоятся 20.01.2024 по адресу: аг. Ратомка, ул. Заславская, 8А, к.1 (спортзал).

10.00 - начало соревнований.

16.00 – награждение победителей, закрытие соревнований.

**4. Участники**

К участию в соревнованиях допускаются команды учреждений образования Минского района.

Состав команды из числа учащихся 4 человека (не менее 1 девушки).

Возглавляет команду тренер-представитель – 1 человек.

Возможно участие нескольких команд от учреждения образования.

**5. Предварительные условия проведения**

Соревнования проводятся согласно действующим Правилам соревнований по виду спорта «Туризм спортивный» спортивные дисциплины «Туристско-прикладное многоборье в технике пешеходного туризма».

Примерный перечень этапов техники пешеходного туризма: навесная переправа, подъем, траверс, спуск, параллельные перила, гать, туристские узлы, бревно, маятник и др.

Соревнования проводятся по бесштрафовой системе.

**6. Условия приема участников**

Ответственность за соблюдение санитарно-гигиенических и экологических норм, за жизнь и здоровье детей в пути следования и в месте проведения соревнований возлагается на тренеров-представителей.

Соревнования будут проводиться с ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ предварительной заявкой и составлением расписания участия команд.

Команды прибывают на место проведения соревнований строго в соответствии с расписанием, в связи с ограниченностью площади места проведения соревнований.

**7. Порядок и сроки подачи заявок**

Подтверждение об участии в соревнованиях подается до **18 января 2024 г.** по тел. +375 29 6036370 (Бурак Александр Евгеньевич).

**В день соревнований** в мандатную комиссию представляются следующие документы:

именная заявка, заверенная руководителем командирующей организации и медицинским учреждением (виза врача на каждого участника) (приложение 1);

протокол проверки знаний по мерам безопасности во время проведения соревнований (приложение 2).

**8. Подведение итогов**

Результаты соревнований подводятся по наименьшей сумме времени прохождения дистанций техники пешеходного туризма участниками каждой команды.

**9. Награждение**

Команды учреждений образования, занявшие призовые места, награждаются дипломами государственного учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района».

**10. Финансирование**

Затраты, связанные с организацией и проведением соревнований, несёт государственное учреждение дополнительного образования «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь» Минского района».

Затраты, связанные с питанием, доставкой команд к месту соревнований и обратно несут командирующие организации.

За разъяснениями обращаться по телефону +375 29 903 63 70 (Бурак Александр Евгеньевич).

Приложение 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГУО

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

**ЗАЯВКА**

**на участие в соревнованиях по технике пешеходного туризма в закрытых помещениях среди учащихся Минского района**

**20.01.2024**

от команды **ГУО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Год рождения | Допуск врача |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_\_ человек. Врач \_\_\_\_\_\_\_

Тренер-представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГУО

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

ПРОТОКОЛ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

проверки знаний по мерам безопасности при участии команды ГУО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соревнованиях по технике пешеходного туризма в закрытых помещениях среди учащихся Минского района на основании приказа от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. № \_\_\_\_.

Ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) провел проверку знаний по мерам безопасности в объеме инструкции о необходимых мерах безопасности, профилактике травматизма, нормах поведения в пути следования и в период проведения соревнований.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя спортсмена | Дата рождения | Отметка о проверке знаний  (прошел, не прошел, подпись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО телефон подпись