|  |
| --- |
| **«УТВЕРЖДАЮ»** |
| Президент РОО «Федерации спортивной аэробики Свердловской области»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Перевалова  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.  М.П. |
|  |  |  |
|  |  | |

ПОЛОЖЕНИЕ

в рамках "Ural camp aerobics» Турнир по спортивной аэробике.

**Общие положения**

1. **Цели и задачи**

Учебно-тренировочные мероприятия проводятся с целью популяризации и развития спортивной аэробики.

Задачами проведения спортивных мероприятий являются:

- повышение спортивного мастерства спортсменов;

1. **Место и время проведения соревнований**

Место проведения мероприятия: г. Екатеринбург ул. Большаково 90 с 25.11.2019 г. по 29.11.2019 г.

1. Организаторы проведения спортивного мероприятия

Общее руководство проведением мероприятий "Ural camp aerobics» осуществляет Федерацией спортивной аэробики Свердловской области.

1. **Обеспечение безопасности участников и зрителей**

Учебно-тренировочные мероприятия проводятся на объектах спорта отвечающих требованиям Правил по виду спорта.

Участие осуществляется только при наличии полиса ,страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

Основанием для допуска спортсмена к спортивным тренировкам по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен», напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и 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, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

Ответственными за соблюдение норм и правил безопасности при проведении мероприятий являются:

* Руководитель мероприятия : Перевалова С.В.
* менеджер мероприятия: Перевалова Анна.
* Руководитель спортсооружения, на котором проводится мероприятие , в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 353 от 18.04.2014 года «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

**Ответственность за здоровье и сохранность жизни участников в дни соревнований возлагается на лицо их сопровождающее**.

1. Требования к участникам соревнований, условия допуска

Справка ПЦР

7.Награждение победителей и призеров

Все участники награждаются памятными подарками и дипломами.

8.Условия приема участников и подача заявок

В День мероприятия окончательная заявка в 1 экземпляре предоставляется на регистрации.

Заявка должна быть подписана врачом.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

* Паспорт гражданина Российской федерации
* Медицинская страховка (оригинал)
* Полис обязательного медицинского страхования