МИНИСТЕРСТВО ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, СПОРТУ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКЕ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ФЕДЕРАЦИЯ СПОРТИВНОГО ТУРИЗМА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7-9 февраля 2014 г. Г. Оренбург**

**ОТКРЫТЫЙ ЧЕМПИОНАТ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**

 **(дистанция спелео)**

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

**1.Общая информация**

1.1. Соревнования проводятся в соответствии с Положением о межрегиональных и всероссийских соревнованиях по спортивному туризму на 2014 год (далее – Положение), утвержденным Министерством спорта Российской Федерации и Федерацией спортивного туризма России.

1.2. Соревнования проводятся на дистанциях 5 класса. Дистанция-спелео 0840131411Я «личная» и Дистанция-спелео 0840261411Я «Связки».

1.3. Информация о соревнованиях размещается на <http://vk.com/oren_speleo> и <http://vk.com/event62267217>

**2.Место проведения**

Соревнования проводятся 7-9 февраля 2014 года в Оренбургской области, город Оренбург, на искусственном полигоне ДЮСШ №3 по адресу пр. Дзержинского д. 10.

**3.Организаторы**

- Министерство по физической культуре,спорту и молодежной политике Оренбургской области;

- Федерация спортивного туризма Оренбургской области;

Судейство соревнований осуществляет Главная судейская коллегия (ГСК). Гл. судья: Самсонов Василий Борисович

**4.Участники**

К соревнованиям допускаются сильнейшие спортсмены субъектов Российской Федерации, включенные в заявку на участие в соревнованиях, при наличии соответствующего медицинского допуска. Возраст спортсменов - не моложе 16 лет, квалификация не ниже 1спортивного разряда.

**5. Описание дистанции**

 **Дистанция-спелео**0840131411Я **«Индивидуальная спелеотехника»**. Дистанция может включать в себя следующие этапы: скалолазание, спуск и подъем по веревкам SRT с навеской и снятием снаряжения, движение по перилам, транспортировка груза, контест с транспортировкой груза, скалолазание с элементами спелеовосхождения с применением ИТО, соло-транспортировка пострадавшего, и др.

 **Дистанция-спелео** 0840261411Я **«Связки»**. Состав 2 человека, зачет как у мужских, так и у смешанных связок. Дистанция может включать в себя следующие элементы: скалолазание в связках, скалолазание с нижней командной страховкой с применением ИТО, троллей с наведением и снятием, движение по горизонтальным и наклонным перилам, навеска и снятие снаряжения, транспортировка груза, солотранспортировка пострадавшего и др.

Условия дистанций и схемы трасс будут представлены дополнительно!

**6. Программа соревнований.**

|  |  |
| --- | --- |
| **7 февраля** | Заезд и размещение участников |
| 18.00-21.00 | Работа мандатной комиссии  |
| **8 февраля** |  |
| 09.00 – 10.00 | Мандатная комиссия, жеребьевка  |
| 10.00-10.30 | Торжественное открытие соревнований, показ дистанций |
| 11.00 | Начало стартов, квалификация |
| 13.00 | Старт на дистанции «личная» |
| 20.00 | Закрытие первого дня соревнований |
| 21.00 | Совещание ГСК |
| 21.30 | Совещание ГСК с участниками |
| **9 февраля** |  |
| 09.00 – 21.00 | Продолжение соревнований на всех дистанциях |
| 18-00 | Совещание ГСК |
| 18-30 | Совещание ГСК с представителями команд |
| 19-00 | Подведение итогов. Награждение победителей. Торжественное закрытие соревнований |

**7.Определение результатов и награждение**

Победители на дистанциях определяются по наименьшей сумме штрафного времени и времени прохождения дистанции. Призеры соревнований будут награждены дипломами и ценными приза­ми.

Призовой фонд формируется из стартового взноса участников, средств организаторов и спонсорских вкладов.

**8. Условия финансирования.**

Расходы, связанные с проведением соревнований (проезд и суточные судей ГСК, награждение кубками и медалями) несут Министерство по физической культуре, спорту и молодежной политике Оренбургской области и Оренбургский городской спелеоклуб. Расходы, связанные с участием в соревнованиях, проездом команд к месту соревнований и обратно, питанием участников, несут командирующие организации. Стартовый взнос с участника 350 р.

**9. Заявки на участие.**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях должны быть поданы до 1 февраля в электронном виде на e-mail<k-isa@rambler.ru> или по телефону 89225536596 . По всем возникающим вопросам обращайтесь в группу В Контакте <http://vk.com/oren_speleo> или <http://vk.com/event62267217>. По прибытии на место соревнований участники подают в мандатную комиссию именную заявку. В мандатную комиссию представляются документы согласно действующим правилам. Именные заявки должны иметь визу врача и печать мед.учреждения. Застраховаться на месте проведения соревнований не представляется возможным, поэтому большая просьба сделать страховки в своем регионе по месту жительства. В приложении – образец заявки для участия в соревнованиях!

**Данный информационный бюллетень является официальным вызовом на соревнования.**

**Приложение 1.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В главную судейскую коллегию I открытого чемпионата ПФО (дистанция спелео) |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http* |

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Просим допустить к участию в соревнованиях cспортсменов (5 класс ) в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Спортивныйразряд** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **Роспись****участников в знании Правил и техники безопасности** | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| Запасные участники |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_ человек. Не допущено к соревнованиям человек, в том числе

М.П. Врач / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Руководитель / /

**М.П.** *название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи*

***Приложение к заявке: (на каждого)***

**документы о возрасте, квалификации и медицинский допуск.**