

I. Цели и задачи

Соревнования проводятся в целях:

- развитие легкой атлетики в Липецкой области,
- выявления сильнейших спортсменов Липецкой области,
- популяризации кросса, как доступного средства привлечения населения к активным занятиям спортом.

II. Сроки и место проведения соревнований

Соревнования проводятся в г. Липецк, район стадиона «СК«Липецкий металлург» (парк НЛМК), 10 октября 2020 г.

Программа соревнований:

10:30-11:00 работа мандатной комиссии

11:20- 5 км юниоры до 23 лет

12:00-3 км юниорки до 23 лет

13:00-подведение итогов, награждение

III. Руководство проведением соревнований

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет государственное бюджетное учреждение Липецкой области «Центр спортивной подготовки» (далее - ГБУ ЛО ЦСП), РОО «Липецкая областная федерация легкой атлетики» (далее РОО ЛОФЛА).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную РОО ЛОФЛА.

Подготовка трассы к проведению соревнований и ответственность за организацию безопасности участников и зрителей возлагается на главную судью соревнований.

IV. Участники соревнований и определение победителей

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены Липецкой области.

Возрастные группы и дистанции:

Юниоры до 23 лет - 5 км

Юниорки до 23 лет - 3 км

Спортсмены моложе 2002 г.р. к соревнованиям не допускаются.

К участию допускаются спортсмены при наличии медицинского допуска.

Победители в личном зачете определяются по лучшему техническому результату.

V. Награждение

Участники, занявшие призовые места в каждом виде программы награждаются дипломами и медалями. Победители награждаются кубками.

VI. Финансовые расходы

Расходы по организации и проведению соревнований, оплату судейской коллегии, обслуживающего персонала, врача, услуги предоставления скорой медицинской помощи, компьютерное обеспечение, приобретению наградного материала победителям и призерам (дипломы, медали, кубки), канцелярские товары, услуги предоставления спортсооружения за счёт субсидий из областного бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания ГБУ ЛО ЦСП.

Расходы по командированию, питанию, размещению участников соревнований, обеспечению участников команд защитными масками несут командирующие организации.

Ответственный за соблюдение мер по очистке и дезинфекции оборудования, инвентаря и аксессуаров РОО «ЛОФЛА»

Кросс является «обязательным» видом для участия команд муниципальных образований. Минимальный состав команды: 2 участника и 1 тренер-представитель.

VII. Заявки

Заявки на участие в соревнованиях подаются по электронной почте: **nkkisa@rambler.ru** до **8 октября 2020 г.**

- сводную заявку на всех участников соревнований, заполненную согласно приложению 2 к данному Положению.

При не предоставлении вышеперечисленных документов команды допускаться до соревнований не будут.

Именные заявки, по установленной форме, заверенные врачом, подаются в мандатную комиссию в день проведения соревнований до 11:00.

Каждая команда выступает под своими номерами, согласно приложению 1 к данному Положению.

По всем возникающим вопросам обращаться по телефону:

+7903-643-43-43 Рощупкина Наталья Викторовна

+7919-162-88-39 Еремеева Вероника Владимировна

VIII. Обеспечение безопасности участников и зрителей.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляются согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353, а также требованиям правил по виду спорта «легкая атлетика».

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с п. 5 ст. 37.1 Федерального закона о «Физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 04 декабря 2007 года № 329-ФЗ.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 марта 2016 года №134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

IX. Основные положения и рекомендации ВОЗ и Роспотребнадзора о профилактике COVID-19, которые направлены на обеспечения безопасности соревнований.

Без привлечения зрителей.

Инструктаж по правилам соблюдения гигиенических норм.

Протокол термометрии.

Усиленные гигиенические меры.

Усиленные меры по очистке и дезинфекции оборудования, инвентаря и аксессуаров.

Системная и регулярная диагностика обслуживающего персонала, судей, спортсменов.

Обязательное использование защитных масок в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой всеми участниками соревнований.

Данное положение является вызовом на соревнования.

Номера для участников соревнований по легкоатлетическому кроссу
и легкой атлетике по районам и городам Липецкой области

1. г. Елец	1 – 20
2. Данковский район	21 – 40
3. Усманский район	41 – 60
4. Лебедянский район	61 – 80
5. Хлевенский район	81 – 100
6. Грязинский район	101 – 120
7. Добровский район	121 – 140
8. Елецкий район	141 – 160
9. Чаплыгинский район	161 – 180
10. Задонский район	181 – 200
11. Тербунский район	201 – 220
12. Добринский район	221 – 240
13. Воловский район	241 – 260
14. Липецкий район	261 – 280
15. Краснинский район	281 – 300
16. Становлянский район	301 – 320
17. Долгоруковский район	321 – 340
18. Лев – Толстовский район	341 – 360
19. Измалковский район	361 – 380
20. г. Липецк	400 – 499

Допущено _____ спортсменов в составе команды,

_____ спортсменов на личное первенство.

Индекс команды _____

Председатель мандатной комиссии _____

З А Я В К А

Юниоры\юниорки до 23 лет.

Команды _____ на чемпионат Липецкой области по кроссу (мужчины, женщины),

10.10. 2020, Город Липецк

	Лично/ Команда	ФИО спортсмена	Дата рождения	Разряд/ Звание	Район	Дисциплина	Тренеры	Допуск врача
1	К							
2	К							
3	К							
4	К							
5	К							

Руководитель

_____ (_____) Всего допущено _____ человек.

Представитель команды _____

Врач _____ (_____)

печать медицинской организации