

Согласовано:
Вице-президент ОФОСО
«Федерация нокдаун каратэ
России»

Утверждаю:
Президент ООСО «Федерация
всестилевого каратэ России»



А.В. Янов

« 10 »

«Федерация
нокдаун каратэ
России»

2017 г.



Р. Г. Габбасов

2017 г.

РЕГЛАМЕНТ

Чемпионата Центрального Федерального округа
по всестилевому каратэ

г. Иваново, 2017

I Общие положения

Решением об организации данного соревнования было принято на Исполкоме ФВКР №22 от 04 августа 2016 г.

Цели и задачи:

1. Выявление сильнейших спортсменов по всестилевому каратэ.
2. Повышение спортивного мастерства участников.
3. Развитие и популяризация вида спорта «всестилевое каратэ».

II Место и сроки проведения соревнования

Место проведения: Ивановская область, г. Иваново, Бакинский проезд, 55-А «Спортивный Клуб Энергия».

Сроки проведения: 3-5 марта 2017 г.

III Организаторы соревнования

1. Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация нокдаун каратэ России».
2. Ивановское областное региональное отделение ООСО «ФВКР».
3. Департамент молодежной политики и спорта Ивановской области.
4. Администрация г. Иваново.
5. Общероссийская общественная спортивная организация «Федерация всестилевого каратэ России».

Главная судейская коллегия:

Главный судья – Габбасов Рамиль Габдрауфович (СВК, Московская обл.).
Зам. главного судьи – Палкин Алексей Николаевич (СПК, г. Ивановская обл.)
Зам. главного судьи – Сошенко Сергей Владимирович (СВК, Ивановская обл.)
Главный секретарь – Назаров Дмитрий Сергеевич (С2К, г. Москва)

Адрес оргкомитета: Ивановская область, г. Иваново, ул. 1-Ростовская, 18.

IV Требования к участникам соревнований и условия их допуска

4.1. Условия, определяющие допуск организаций и спортсменов к соревнованиям.

4.1.1. К участию в соревнованиях допускаются сборные команды субъектов Российской Федерации, не имеющих задолженности по членским взносам.

4.2. Численный состав команды:

- официальный представитель команды;
- спортсмены не более 4 человек в виде программы от субъекта РФ.

4.3. Минимальная спортивная квалификация для участников соревнований:

- мужчины и женщины не ниже II спортивного разряда.

4.4. Для допуска к соревнованиям каждый участник должен иметь:

- каратэги белого цвета в соответствии с утвержденным регламентом (<http://askarate.ru/all-styles-karate.html>);
- два пояса (красного и белого цветов);

- другие средства защиты, согласно правилам соревнований по всестилевому каратэ, в группе дисциплин ПК.

ВНИМАНИЕ! Спортсмен должен иметь личную форму, инвентарь и индивидуальные средства защиты.

V Программа соревнований

3 марта	День заезда.
3 марта	15.00 – 18.00 Комиссия по допуску участников соревнований. 18.00-20.00 - установочный судейский семинар • Работа комиссии по допуску и судейский семинар, будут проводиться по адресу: <u>г. Иваново, Бакинский проезд, 55-А «Спортивный Клуб Энергия».</u>
4 марта	08.00 – 19.00 – соревнования во всех видах программ мужчин и женщин
5 марта	День отъезда

Соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами проведения соревнований по всестилевому каратэ, утвержденными приказом Минспорта России № 634 от 15 июня 2015 года.

Список видов программ

Группы участников	Наименование спортивной дисциплины	Номер-код спортивной дисциплины
Мужчины	ПК-весовая категория 60 кг	0900391811Я
	ПК-весовая категория 70 кг	0900411811Я
	ПК-весовая категория 80 кг	0900441811А
	ПК-весовая категория 90 кг	0900461811А
	ПК-весовая категория 90+ кг	0900471811А
Женщины	ПК-весовая категория 60 кг	0900391811Я
	ПК-весовая категория 75 кг	0900421811Ф

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены с 18 полных лет в зависимости от вида программы. Возраст определяется на день старта.

VI Условия подведения итогов

1. Спортивные соревнования по поединкам проводятся по олимпийской системе: победитель финальной встречи занимает первое место, проигравший – второе, проигравшие в полуфинале проводят поединок за третье место.

2. В соревнованиях разыгрывается комплект из 3-х наград: 1 место, 2 место и 3 место.

3. Итоговые результаты (протоколы) и отчеты на бумажном и электронном носителях представляются в Минспорт России и ФГБУ «ЦСП» в течение двух недель со дня окончания спортивного соревнования.

VII Награждение

Участники, занявшие 1-3 места в соревнованиях, награждаются медалями и дипломами Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организацией «Федерация нокдаун каратэ России». Дополнительно могут устанавливаться призы для награждения спортсменов, тренеров и судей от спонсоров и других организаций.

VIII Условия финансирования

Расходы по командированию участников соревнований (проезд к месту проведения и обратно, суточные в пути, проживание и питание в дни соревнований, страхование) обеспечивают командирующие организации.

Страхование участников осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Благотворительный взнос на проведение соревнований – 1000 рублей за каждый вид программы.

Оплата благотворительного взноса производится по безналичному расчету не позднее 03 марта 2017 года по реквизитам Ивановской областной СОО «Федерация Восточных Единоборств» (Приложение 3) с формулировкой – «благотворительный взнос на проведение соревнований (регион, количество видов программ)» или за наличный расчет во время регистрации участников 3 марта 2017 г.

Благотворительный взнос не возвращается.

IX Обеспечение безопасности участников и зрителей

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а так же требованием правил соревнований по виду спорта «всестилевое каратэ».

Соревнования проводятся на объекте спорта, включенного во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»

X Страхование участников

Участие в спортивных соревнованиях осуществляются только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований. Страхование участников спортивных соревнований производится за счет внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Вниманию руководителей! Командирующая организация несет полную ответственность за правильность оформления документов, сопровождающих спортсменов на соревнования. Представитель команды несет персональную ответственность.

Ответственность за причиненный вред участникам соревнований в рамках своей компетентности несут старшие судьи площадок.

XI Подача заявок на участие

1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях, заверенные руководителем регионального отделения подаются в формате excel по установленной форме (Приложение 1) в Ивановское областное региональное отделение ООСО «ФВКР» по электронному адресу: iv_fve@mail.ru до 26 февраля 2017 г.

2. Заявки на участие (Приложение 2) в спортивных соревнованиях, подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта, аккредитованной региональной спортивной федерацией и врачом, и иные необходимые документы представляются на заседание комиссии по допуску спортсменов к соревнованиям.

3. На комиссии по допуску к заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации или военный билет;
- зачетная классификационная книжка;
- оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- медицинская справка (в случае отсутствия штампа в официальной заявке);
- полис обязательного медицинского страхования;
- заполненная карточка участника соревнований (Приложение 4);
- заявление на участие для мужчин и женщин (Приложение 5)

4. По всем вопросам, связанным с бронированием мест, проживания и транспортным обслуживанием, обращаться по телефону 8-903-878-12-12 Гришанов Евгений Владимирович

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВКА на участие Стр.1

В Чемпионате Центрального Федерального округа по всестилевому каратэ

Субъект:

Место проведения:

г. Иваново

Дата комиссии по
допуску:

03

03

2017

№	Фамилия	Имя	Отчество	пол	Дата рождения	лет	Спорт. квалиф.	Вид программы			Фамилия И.О. личного тренера
								Поединки	Ката		
1											
2						##					
3						##					
4						##					
5						##					
6						##					
7						##					
8						##					
9						##					
10						##					
11						##					
12						##					
13						##					

ЗАЯВКА на участие Стр.2,3....

В Чемпионате Центрального Федерального округа по вестилевому каратэ

Вид спорта: ВСЕСТИЛЕВОЕ КАРАТЭ (номер-код вида спорта 0900001311Я)

Субъект:

Дата комиссии по
допуску:

03

03

2017

Место проведения:

Все спортсмены прошли официальный отбор по вестилевому каратэ.

Врачом всего допущено спортсменов:

0

Подпись, МП

Фамилия и инициалы

Официальный представитель команды:

Заявленные судьи:

№	Фамилия И.О.	Группа дисциплин	Судейская категория	№	Фамилия И.О.	Группа дисциплин
1		ОК	1	6		
2				7		
3				8		
4				9		
5				10		

Дата заезда:

____ . ____ . ____

Дата отъезда:

____ . ____ . ____

Подпись, МП

Фамилия и инициалы

Руководитель
регионального отделения ФВКР

Подпись, МП

Фамилия и инициалы

Дата
заполнения:

ЗАЯВКА на участие
В Чемпионате Центрального Федерального округа по всестилевому каратэ

Вид спорта: ВСЕСТИЛЕВОЕ КАРАТЭ (0900001311Я)
Команда РО ФВКР (субъект): _____

Место проведения: г. Иваново

Дата комиссии по допуску: 03 марта 2017 года

№	Фамилия	Имя	Отчество	Пол	Дата рождения	Полных лет	Спорт. квалиф.	Вид программы		Фамилия И.О. личного тренера	Подпись врача, печать
								Поединки	Ката		

Врачом допущено: _____ спортсмен(ов)

Должность врача

_____/_____/_____
Подпись, МП Фамилия и инициалы

Все спортсмены прошли официальный отбор по всестилевому каратэ.

Официальный представитель команды: _____

Фамилия Имя Отчество

Руководитель отделения ФВКР субъекта Российской Федерации

Должность руководителя

_____/_____/_____
Подпись, МП Фамилия и инициалы

Руководитель органа исполнительной власти субъекта

Российской Федерации в области ФК и С

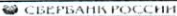
Должность руководителя

_____/_____/_____
Подпись, МП Фамилия и инициалы

Подтверждаю, что документы (зачетная классификационная книжка, оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, полис обязательного медицинского страхования, заявление на допуск в соревнованиях от родителей, доверенность на сопровождения спортсмена или приказ о командировании от спортивной школы) спортсменов соответствуют установленным требованиям, находятся у меня и могут быть предоставлены по первому требованию.

Официальный представитель команд _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

Извещение	 Форма № ПД-4
	Ивановская областная спортивная общественная организация «Федерация Восточных единоборств»
	(наименование получателя платежа) 3702541535/370201001 40703810617000000504
	(ИНН/КПП получателя платежа) Ивановское отделение № 8639 ПАО Сбербанк г. Иваново (номер счета получателя платежа) БИК 042406608
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000608
	Благотворительный взнос
	(наименование платежа) Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. _____ 201__ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.
	Подпись плательщика
	Кассир
Квитанция	Ивановская областная спортивная общественная организация «Федерация Восточных единоборств»
	(наименование получателя платежа) 3702541535/370201001 40703810617000000504
	(ИНН/КПП получателя платежа) Ивановское отделение № 8639 ПАО Сбербанк г. Иваново (номер счета получателя платежа) БИК 042406608
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000608
	Благотворительный взнос
	(наименование платежа) Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _00_ коп. Итого _____ руб. _00_ коп. _____ 201__ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.
	Подпись плательщика
	Кассир
	Кассир

Лист регистрации участника
Чемпионата
Центрального Федерального округа
по всестилевому каратэ

04.03.2017

1. _____
(ФИО полностью)
2. _____
регион
3. Дата рождения _____
4. Группа дисциплин: _____ (вид программы)
5. Информацию подтверждаю: Тренер _____
Фамилия, инициалы (подпись тренера)
6. Вес фактический (для поединков) _____
КГ
7. Наличие документов:
- паспорт гражданина РФ или свидетельство о рождении: **Да, нет**
8. Заключение врача: _____ / _____ /
Подпись врача

Примечание: участник соревнований и тренер заполняют пп.1-5

Лист регистрации участника
Чемпионата
Центрального Федерального округа
по всестилевому каратэ

03.03.2017

2. _____
(ФИО полностью)
2. _____
регион
3. Дата рождения _____
4. Группа дисциплин: _____ (вид программы)
5. Информацию подтверждаю: Тренер _____
Фамилия, инициалы (подпись тренера)
6. Вес фактический (для поединков) _____
КГ
7. Наличие документов:
- паспорт гражданина РФ или свидетельство о рождении: **да, нет**
8. Заключение врача: _____ / _____ /
Подпись врача

Примечание: участник соревнований и тренер заполняют пп.1-5

От _____
(ФИО участника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в Чемпионате ЦФО по всестилевому каратэ, который пройдет 03-05 марта 2017 года по адресу: Ивановская область, г. Иваново, Бакинский проезд, д.55 А, «Спортивный Клуб Энергия».

Я, _____,
Фамилия, Имя, Отчество

добровольно принял(а) решение участвовать в названных выше соревнованиях. Я оцениваю реальные риски, связанные с участием в поединках.

В случае получения травм и связанных с ними последствий, не имею претензий к тренерам, организаторам соревнований, а также к судьям включая Главную судейскую коллегию соревнований.

С правилами соревнований по всестилевому каратэ ознакомлен(а).

Паспорт РФ серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Подпись

(Расшифровка)