


«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель  
государственного бюджетного  
учреждения Краснодарского  
края «Центр развития спорта»

  
В.П. Калпакьянц  
«    »    2017 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Краснодарской  
краевой общественной  
организации «Ветераны  
физической культуры и спорта  
Кубани»

  
А.К. Барабанщиков  
«    »    2017 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель министра  
физической культуры  
и спорта Краснодарского края

  
В.Е. Пермяков  
«    »    2017 года

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о проведении краевого турнира по баскетболу среди мужских команд ветеранов памяти А.И. Полозюка

#### 1. Цель и задачи проведения

Краевой турнир по баскетболу среди мужских команд ветеранов памяти А.И. Полозюка (далее – Турнир) проводится с целью увековечивания памяти председателя федерации баскетбола Славянского района А.И. Полозюка.

Основными задачами Турнира являются:

- популяризация баскетбола;
- привлечение ветеранов спорта к активным занятиям физической культурой и спортом;
- развитие ветеранского движения на Кубани.

#### 2. Организаторы физкультурного мероприятия

Общее руководство подготовкой и проведением Турнира осуществляется министерством физической культуры и спорта Краснодарского края.

Непосредственное проведение Турнира возлагается на ККОО «Ветераны физической культуры и спорта Кубани», управление по физической культуре и спорту администрации муниципального образования Славянский район, государственное бюджетное учреждение Краснодарского края «Центр развития спорта» (далее – ГБУ КК ЦРС) и главную судейскую коллегию.

#### 3. Место и сроки проведения

Турнир проводится в период с 16 по 19 ноября 2017 года в г. Славянск-на-Кубани, по адресу: ул. Отдельская, 207, спортивный комплекс «Лидер».

#### 4. Участники

К участию в Турнире допускаются мужские команды ветеранов муниципальных образований Краснодарского края.

Состав команды: 12 игроков в возрасте от 40 лет и старше (допускается 2 человека от 35 лет) и 2 тренера.

Система проведения Турнира определяется после проведения комиссии по допуску участников.

## **5. Программа мероприятия**

Соревнования командные, проводятся в соответствии с действующими правилами по виду спорта «Баскетбол», утвержденными приказом Минспорта России.

### **16 ноября 2017 года**

10:00-18:00 - день приезда;

### **17 ноября 2017 года**

10:00-11:45 - проведение комиссии по допуску участников;

12:00 – открытие Турнира;

12:15-19:00 – проведение Турнира;

### **18 ноября 2017 года**

09:00-18:00 – проведение Турнира;

### **19 ноября 2017 года**

09:00-14:00 – проведение Турнира;

14:00 – закрытие Турнира и отъезд команд.

## **6. Определение победителей**

Турнир проводится с разбивкой на две группы по круговой системе в один круг.

Места команд в группах определяются по наибольшей сумме очков, набранных командой во всех играх. За победу начисляется 2 очка, за поражение - 1, неявка - 0 очков.

При равенстве очков у двух команд преимущество получает команда, выигравшая встречу между ними.

При равенстве очков у трех и более команд преимущество получает команда, согласно классификации команд, изложенной в официальных правилах баскетбола среди мужчин и женщин, с учетом изменений и дополнений в официальные правила, внесенных в 2005 году.

Главная судейская коллегия направляет отчет о проведении Турнира в ГБУ КК ЦРС на бумажном и электронном носителях, не позднее трех рабочих дней со дня окончания Турнира.

## **7. Награждение**

Команды, занявшие 1, 2 и 3 место, награждаются командными призами (кубками) и грамотами министерства физической культуры и спорта Краснодарского края.

Игроки и тренеры команд, занявших 1, 2 и 3 место, награждаются медалями и грамотами министерства физической культуры и спорта Краснодарского края.

## **8. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

Физкультурные и спортивные мероприятия проводятся на спортивных сооружениях Краснодарского края, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и

безопасности участников и зрителей.

Ответственные исполнители: руководитель спортсооружения, главный судья Турнира, руководитель органа управления физической культурой и спортом муниципального образования.

Оказание скорой медицинской помощи, а также допуск участников осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 №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».

### **9. Страхование участников**

Участие в Турнире осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на время проведения соревнований. Данный документ на каждого участника соревнований необходимо предоставить в мандатную комиссию.

Страхование участников соревнований может осуществляться, как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края.

### **10. Финансовые условия**

Расходы ГБУ КК ЦРС за счет средств субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в 2017 году:

- оплата услуг спортивных судей, привлеченных специалистов и обслуживающего персонала при проведении физкультурного мероприятия;
- награждение победителей и призеров Турнира командными призами (кубками), медалями и грамотами министерства физической культуры и спорта Краснодарского края.

Расходы, связанные с проездом, питанием участников Турнира, суточными, страхованием от несчастного случая несут командирующие организации.

### **11. Заявки**

В день приезда представитель команды предоставляет в комиссию по допуску на каждого участника следующие документы: оригинал паспорта, копию паспорта, именную заявку, заверенную врачом, договор (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

Контактное лицо: Прищепа Александр Николаевич – т.8(918) 345-45-55.

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА ТУРНИР**