Утверждаю	Утверждаю	Согласовано
Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»	Председатель АООО «Футбольный союз»	Министр по физической культуре и спорту Амурской области
_____ А.В. Стешаков	_____ В.Г. Колпаков	_____ Д.Г. Кутека
«___»_____ 2021 г.	«___»_____ 2021 г.	«___»_____ 2021 г.
Утверждаю	Утверждаю	Утверждаю
Исполняющий обязанности главы города Райчихинск	Генеральный директор АО «Амурский уголь»	Директор МАУ «Центр спорта города Райчихинска»
_____ Ю.Н. Ковалев	_____ О.В. Ведерников	_____ Ю.Г. Голоюхов
«___»_____ 2021 г.	«___»_____ 2021г.	«___»_____ 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении XIX Открытого турнира Амурской области по мини-футболу, посвященного памяти тренера С.А. Горячева среди мальчиков, юношей 2012-2013; 2010-2011;2008-2009 г.р.

(номер-код вида спорта: 0010022811Я)

02 - 05 декабря 2021 года
16 - 19 декабря 2021 года
23 - 26 декабря 2021 года
г. Райчихинск.

I. Общие положения.

1.1 Спортивное мероприятие XIX Открытый турнир Амурской области по мини-футболу, посвященный памяти тренера С.А. Горячева среди команд мальчиков, юношей 2012-2013, 2010-2011, 2008-2009 г.р. проводится соответствии с единым календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Амурской области, МАУ «Центр спорта города Райчихинска» Амурской области и Амурской областной общественной организацией «Футбольный союз».

1.2 Цели и задачи:

1.2.1 Привлечение к занятиям спортом и пропаганды здорового образа жизни.

1.2.2 Развитие и популяризация детского мини-футбола в Амурской области.

1.2.3 Повышение спортивного мастерства футболистов.

1.3. При проведении турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, а также, участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 частью 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.

2.1 Общее руководство проведением турнира осуществляется Государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП») совместно с Муниципальным автономным учреждением «Центр спорта города Райчихинска» Амурской области, совместно с Амурской областной общественной организацией «Футбольный союз» (далее АООО «Футбольный союз»).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утверждённую приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение.

3.1 В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время турнира, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2 Контроль по выполнению требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортсооружения.

3.3 Участие в турнире осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию.

3.4 Участники, не достигшие 18-летнего возраста должны иметь при себе карантинную справку, подтверждающую отсутствие контактов с инфицированными COVID-19.

3.5 Участники старше 18-лет, представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код (прививка от COVID-19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 72 часа до дня соревнований)

3.4 Организаторы обеспечивают участников турнира медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании.

4.1 Турнир проводится в концертно-спортивном комплексе подразделения спортивной подготовки ГАУ АО «РЦСП» в городе Райчихинске Амурской области ул. Комсомольская 88, по трем возрастным группам:

4.2 Мальчики 2012-2013 г.р. 02-05 декабря 2021 года
День приезда 02 декабря 2021 г., день отъезда 05 декабря 2021 года.
Начало игр 02.12.2021 г. с 12.00.
Парад-открытие состоится 02.12.2021 г. в 15.00
Заседание судейской коллегии состоится 02 декабря 2021 г. в 10.00 в здании Концертно-Спортивного Комплекса.

4.3 Юноши 2010-2011 г.р. 16-19 декабря 2021 года.
День приезда 16 декабря 2021 г., день отъезда 19 декабря 2021 года.
Начало игр 16.12.2021 г. с 12.00.
Парад-открытие состоится 16.12.2021 г. в 15.00
Заседание судейской коллегии состоится 16 декабря 2021 г. в 10.00 в здании Концертно-Спортивного Комплекса.

4.3 Юноши 2008-2009 г.р. 23-26 декабря 2021 года.
День приезда 23 декабря 2021 г., день отъезда 26 декабря 2021 года.
Начало игр 23.12.2021 г. с 12.00.
Парад-открытие состоится 23.12.2021 г. в 15.00
Заседание судейской коллегии состоится 23 декабря 2021 года в 10.00 в здании Концертно-Спортивного Комплекса.

V. Требования к участникам и условия их допуска.

5.1 Турнир командный, к участию допускаются спортсмены возрастной категории 2012-2013,2010-2011,2008-2009 г.р.

5.2 В составы команд во всех возрастных группах разрешается включать игроков на один год младше по возрасту.

5.3 В составы команд во всех возрастных группах разрешается участие девочек, соответствующего возраста, либо старше не более чем на один год.

5.4 Участие в соревнованиях игроков во всех возрастных группах на два года младше запрещено.

5.5 Вход в игровой зал только в сменной обуви (бахилы)

VI. Заявки на участие.

6.1 Предварительные заявки (подтверждение) на участие в турнире подаются: мальчики 2012-2013г.р. до 01.12.2021 г.; 2010-2011 г.р. до 06.12.2021 г.; мальчики 2008-2009 г.р. до 13.12.2021 г. По телефонам 8(41647)2-43-07, 8(41647)2-56-66. E-mail: Centr_sporta19@mail.ru сот: 8-963-816-47-32 – Ледовской Кирилл Андреевич-руководитель сектора по спорту МКУ «Отдел по делам молодёжи, культуры и спорта администрации города Райчихинска Амурской области» 8-914-607-4172- Голоюхов Юрий Геннадьевич- директор МАУ «Центр спорта города Райчихинска; 8-914-594-0825 – Гришков Виктор Александрович – тренер-преподаватель МОАУ ДО ДЮСШ №3 города Райчихинска.

6.2 В заявочный лист разрешено включить 12 игроков, 1 тренер, 1 представитель.

6.3 Заявки на участие в XIX Региональном турнире по мини-футболу, посвященного памяти тренера С.А. Горячева среди команд мальчиков должны быть подписаны руководителем органа управления в сфере физической культуры и спорта субъекта ДФО, заверены печатью. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

6.4 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам турнира: паспорт, загран паспорт (свидетельство о рождении) оригинал, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях), Участники, не достигшие 18-летнего возраста должны иметь при себе карантинную справку, подтверждающую отсутствие контактов с инфицированными COVID-19. Участники старше 18-лет, представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код (прививка от COVID-19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 72 часа до дня соревнований), справка с места учёбы с фотографией игрока, заверенная директором учебного учреждения, предоставляется зачетная классификационная книжка спортсмена или Приказ о присвоении спортсмену соответствующего разрядного норматива.

6.5 Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в редакции Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнованиях предоставляется информированное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения

первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме (Приложение 1,2)

VII. Условия подведения итогов.

7.1 Турнир проводится по правилам игры в мини-футбол 2014 г.

7.2 Система розыгрыша будет определена на заседании судейской коллегии, в зависимости от количества команд. Все игроки команд должны быть одеты в единую спортивную форму и обуты в спортивную обувь со светлой подошвой.

7.3 Места команд определяются по наибольшей сумме очков, набранных во всех встречах (*победа* – 3 очка, *ничья* – 1 очко, *поражение* – 0 очков).

7.4 В случае равенства очков у двух и более команд преимущество имеет команда, у которой:

- лучшие качественные показатели по результатам игр между собой (разность забитых и пропущенных мячей, по наибольшему количеству забитых мячей);
- лучшая разность забитых и пропущенных мячей во всех играх;
- по наибольшему количеству мячей, забитых во всех играх.

7.5 При равенстве всех показателей, места команд определяются главной судейской коллегией путём жребия.

7.6 В случае ничейного результата в основное время стыкового матча, победитель определяется в серии пенальти, без дополнительного времени игры.

VIII. Награждения.

8.1 Команда-победительница награждается кубком, дипломом 1-ой степени, игроки и тренер команды – грамотами и медалями.

8.2 Команды, занявшие 2 и 3 места, награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней, игроки и тренеры команд – грамотами, медалями.

8.3 Лучшие игроки турнира награждаются грамотами, памятными призами.

8.4 Все команды участницы награждаются памятными вымпелами и призами.

IX. Условия финансирования.

9.1 Все расходы, связанные с участием команд в турнире (проезд, проживание, питание, страхование спортсмена, и оплата целевого взноса), несут командирующие организации.

9.2 Расходы по предоставлению спортивного зала концертно-спортивного комплекса, осуществляет ГАУ АО «РЦСП», приобретение грамот в количестве 108 шт., кубков командных в количестве 9 шт., медалей в количестве 108 шт., для награждения победителей и призёров среди команд мальчиков, юношей 2012-2013, 2010-2011, 2008-2009 г.р.

9.3 Расходы по вознаграждению судейских бригад, медицинского и обслуживающего персонала осуществляет МАУ «Центр спорта города Райчихинска» Амурской области.

9.4 Расходы по приобретению призов для лучших игроков (кубки) изготовление вымпелов, осуществляет АО «Амурский уголь»

9.5 Расходы по приобретению памятных призов (футбольные мячи), сладкие призы, фотографии каждой команде участнице за счёт средств заявочного взноса.

9.6 Заявочный взнос за участие в турнире составляет 5000,00 (Пять тысяч рублей) с каждой команды и вносится на расчетный счет МАУ «Центр спорта города Райчихинска». Команды, которые не внесли заявочный взнос, к участию в турнире не допускаются.

Данное положение является официальным вызовом

Муниципальное автономное учреждение «Центр спорта города Райчихинска»
Почтовый адрес и индекс: 676770; Амурская область, город Райчихинск,
ул. Пономаренко,0 тел. руководителя: 89146074172
тел. 8(41647) 2 13- 07; 89146074172
ИНН 2813010665 КПП 281301001
р/счет № 40102810245370000015 Отделение Благовещенск// УФК по Амурской области г. Благовещенск
(Финансовое управление, МАУ «центр спорта города Райчихинска» л/с 30015234362)
БИК 011012100
Казначейский счет 03234643107200002300

Приложение №1

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина)

"__" _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:_____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082)

(далее Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в _____

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

"__" _____ г.

(дата оформления)

Приложение №2

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
"__" _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в
_____
(полное наименование медицинской организации)
отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - виды медицинских вмешательств):
_____
(наименование вида медицинского вмешательства)
Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

"__" _____ г.