Утверждаю	Утверждаю	Согласовано
Президент Амурской областной спортивной общественная организация «Федерация волейбола»	Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»	Министр по физической культуре и спорту Амурской области
_____ Р.В.Федоров	_____ А.В.Стешаков	_____ Д.Г.Кутека
«10» ноября 2021 г.	«_13_» _12_ 2021 г.	«_13_» _12_ 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении Кубка Амурской области по волейболу среди мужских и женских команд (сезон 2021 - 2022)

(Номер-код вида спорта: 0120002611Я)

15 – 19 декабря 2021 г.
г.Благовещенск

I. Общие положения

1.1. Спортивное мероприятие Кубок Амурской области (сезон 2021 - 2022) проводится соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта волейбол, утвержденными приказом Министерства спорта РФ от 01 ноября 2017 г. № 948.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни

1.3.2. Популяризация и развитие волейбола в Амурской области среди молодежи.

1.3.3. Повышение спортивного мастерства.

1.3.4. Выполнение разрядных нормативов

1.4 Клубы, заявляющие команды на участие в Кубке Амурской области, признают все положения «Устава Амурской Федерации Волейбола» - далее «АФВ», «Регламента АФВ» и данного «Положения о Кубке Амурской области 2021 г».

1.5 Кубок проводится по действующим Официальным правилам в соответствии с «Регламентом АФВ». Игроки и тренеры должны знать официальные правила соревнований, «Регламент АФВ» и данное «Положение о Кубке Амурской области».

1.6 К Кубку Амурской области 2021 - 2022 года допускаются команды в соответствии с утвержденными Президиумом, подавшие необходимые документы, оплатившие организационные взносы и штрафы за предыдущие сезоны (в случае если они имеются).

1.7 Оплата организационного взноса должна быть произведена до 12 декабря 2021 г.

1.8 При заявке новых игроков из своего региона в мандатную комиссию необходимо представить три документа: 1) заявление спортсмена, 2) копию паспорта с пропиской, 3) согласие ДЮСШ (для спортсменов до 18 лет) или согласие клуба (коллектива физкультуры) и регионального органа исполнительной власти в области спорта (для спортсменов 18 лет и старше).

1.9 Игроки других регионов, участвующие в Чемпионатах, Кубках и других любых соревнований, к участию в Кубке Амурской области не допускаются.

1.10 Клубы при прохождении Мандатной комиссии выделяют в именной заявке 14 (четырнадцать) игроков. В технической заявке на игру команд должно быть не менее семи игроков из этих четырнадцати. На команду, приславшую на игру состав, в котором заявлено менее 7 игроков из «четырнадцати», будут наложены штрафные санкции.

1.11 Игроки каждой команды должны один раз в год пройти углубленное медицинское обследование (УМО). Срок действия диспансеризации составляет

десять месяцев. Отметки о прохождении УМО должны стоять в заявочном листе.

1.12 К Кубку Амурской области 2021 - 2022 г. допускаются игроки не моложе 2005 - 2006 г.р.

1.13 В техническую заявку на игру разрешается включать 2 либеро. Включать в состав более 12-ти человек (13 или 14) разрешается только в том случае, если заявлены два либеро. Если на игру заявляется один либеро, количество игроков в технической заявке не более 12. Оба либеро должны иметь одинаковую, отличную от остальных игроков форму. Порядок выхода и замены либеро определяется действующими Официальными Правилами по волейболу. В случае получения травмы обоими либеро разрешена замена либеро одним из полевых игроков с соблюдением всех правил замены формы (футболка другого цвета или жилет). Командам предоставляется право заявлять на каждую игру новых игроков - либеро (из числа 14 заявленных).

1.14 При заявке на туре менее 14 спортсменов (разрешается в ходе тура до заявлять до числа 14 (при наличии двух либеро), но не позднее, чем за сутки до начала очередной игры. При разъездном календаре разрешается перезаявка на игру в числе 12 (14) игроков (не позднее, чем за 1 час до начала игры).

1.15 Каждая команда должна иметь не менее двух комплектов формы разных цветов. На календарную встречу команды должны выходить в форме, установленной на техническом совещании. Право выбора цвета формы предоставляется команде-хозяину тура. Окончательное решение по цветам формы обеих команд принимает инспектор матча. За нарушение утвержденного цвета формы на виновный клуб налагается штраф в соответствии с «Регламентом АФВ».

1.16 Во всех встречах команды получают: - за победу со счетом 3:0 и 3:1 - три очка, - за победу со счетом 3:2 - два очка, - за поражение со счетом 2:3 - одно очко, - за поражение со счетом 0:3 и 1:3 - ноль очков, - за неявку на игру минус 1 очко.

1.17 При равенстве количества побед у двух и более команд места определяются последовательно по: а) количеству побед во всех встречах;
б) количеству очков во всех встречах, в) соотношению партий во всех встречах, г) соотношению мячей во всех встречах, д) соотношению побед во встречах между ними, е) соотношению очков во встречах между ними, ж) соотношению партий во встречах между ними, з) соотношению мячей во встречах между ними.

1.18 За неявку на игру с командного результата неявившейся команды снимается одно очко и определяется счет 0:3 (0:25, 0:25, 0:25), а команде-сопернику присуждается победа со счетом 3:0 (25:0, 25:0, 25:0).

1.19 Команда, допустившая неявку во второй раз, снимается с соревнований. Результат команды, снятой с соревнований, на данном этапе аннулируются.

1.20 Если игра была прекращена из-за недисциплинированного поведения игроков одной из команд, то провинившейся команде засчитывается неявка на игру, а команде-сопернику присуждается победа.

1.21 Если игра была не закончена по вине обеих команд, то поражение засчитывается каждой из этих команд, т.е. команды не получают очков и счет в партиях обеим командам определяется 0:3 (0:25, 0:25, 0:25).

1.22 Участникам соревнования запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 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 подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП») совместно с региональной общественной организацией «Амурская Федерация волейбола» (далее – «АФВ»).

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

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, 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 за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

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

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

3.5. Соревнования проводятся при соблюдении регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID - 19 от 31.07.2020 года. Так же, при соблюдении дополнений и изменений в регламент по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID - 19 от 19.08.2020 года.

Требования к участникам соревнований, тренерского состава и организаторам:

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

3.7.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).

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования проводятся в г. Благовещенске.

4.2. Место проведения: Спортивный зал БГПУ

Адрес: ул. Ленина 104

4.3 Сроки проведения: 15 – 19 декабря 2021 г.

14 декабря – подготовка документации к соревнованиям
15 декабря – День приезда команд;
15.00 – 22.00 – игры по расписанию
16 декабря – второй день соревнования;
14:00 – 23.00 – игры по расписанию;
17 декабря – 14.00 – 23.00 игры по расписанию
18 декабря – 9.00 – 20.00 игры по расписанию
19 декабря – 9.00 – 20.00 игры по расписанию
20.00. – торжественное закрытие соревнований.
19 декабря – День отъезда.
20 декабря – подготовка отчетной документации.

4.1 Система проведения соревнований определяется в зависимости от количества участвующих команд, учитывая географическую целесообразность, спортивный принцип и финансовые условия и т.п.

4.2 Планируемое количество участников: 140.

4.3 Соревнования командные, в соревнованиях принимают участие сборные городов, клубов Амурской области, а также команды из других регионов ДФО.

4.4 Начало игр в первый игровой день – не раньше 14.00, в выходные дни не раньше 9.00.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 Соревнования командные, к участию в Кубок Амурской области допускаются сильнейшие мужские и женские команды спортивных клубов и ведомств, ВУЗов и КФК организаций, предприятий, а также команды из других регионов ДФО, на основании их официального подтверждения.

Состав делегации для участия в отдельном туре – 17 человек, в т.ч. 14 участников, главный тренер, помощник тренера, врач.

VI. Заявки на участие

6.1 Официальные подтверждения на участие в Кубке Амурской области и заявочные листы (2 экземпляра), оформленные по установленной форме, принимаются до 10 декабря 2021 г. Заявочные листы должны быть подписаны руководителем организации, обеспечивающим финансирование.

Без официальных подтверждений команда к участию не допускается.

В заявочный лист команды разрешается включать до 16 игроков. К участию в Кубке допускаются игроки не моложе 2005 - 2006 г.р.

Студенты очного отделения учебного заведения, принимающего участие в Кубке Амурской области за другие команды выступать, не имеют права.

6.2 Подтверждение об участии в соревнованиях присылать до 10 декабря 2021 г. по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, 160, ГАУ Амурской области «РЦСП» отдел планирования и проведения мероприятий или Амурская Федерация волейбола тел. 8-924-674-46-64 (Федоров Роман Владимирович). Команды, не подтвердившие своего участия до указанного срока к участию в соревнованиях, не допускаются.

6.3 Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении.

6.4 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), 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).

6.5. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований 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 Игры проводятся по действующим правилам ФИВБ 2017 г. Победители определяются согласно разделу («Официальных правил волейбола»).

Система и условия проведения будет определена исходя из количества подтвердившихся команд. При подтверждении менее трех команд соревнования не проводятся.

7.2 Сроки предоставления региональной спортивной федерации итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании – не позднее 3-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1.Команда, занявшая 1 место, награждается кубком, дипломом 1 степени, игроки – грамотами, медалями.

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

8.3 Лучшие игроки в командах, по амплуа, тренеры – грамотами и призами.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2 ГАУ АО «РЦСП» несет расходы: оплата питания судейской бригаде; оплата питания медперсоналу.

9.3.Федерация волейбола Амурской области за счет организационных взносов несет расходы по подготовке и проведению соревнований, оплате работы ГСК, судейского аппарата (включая командированных), обслуживающего персонала, награждению команд и участников.

Сумма организационного взноса 8.500 рублей (Восемь тысяч пятьсот рублей) с каждой мужской и женской команды.

Организационный взнос перечислять на счет федерации волейбола Амурской области:

Амурская областная общественная организация федерация волейбола -
РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ 407 038 102 070 000 000 38
Дальневосточный филиал ПАО «Промсвязьбанк» г. Хабаровск
ИНН 7744000912 БИК 040813744
КПП 272143001 ОГРН 1027739019142

Подтверждение об участии в соревнованиях присылать до 10 декабря 2021 г. по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, 160, ГАУ Амурской области «РЦСП» отдел планирования и проведения мероприятий, Амурская Федерация волейбола тел. 8-924-674-46-64 (Федоров Роман Владимирович). Команды, не подтвердившие своего участия до указанного срока к участию в соревнованиях, не допускаются.

ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ.

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)

“_____” _____ _____ г. 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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 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. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 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.

(дата оформления)