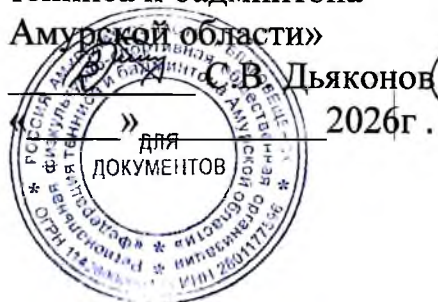


Утверждаю

Председатель
РФСОО «Федерация
тенниса и бадминтона
Амурской области»



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



Согласовано

И.о. министра по
физической культуре и
спорту Амурской области



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийских соревнований по бадминтону среди мальчиков и девочек до 11 лет, 13 лет, юношей и девушек до 15 лет, 17 лет, юниоров и юниорок до 19 лет, посвященных Дню России
(Номер-код вида спорта: 0240002611Я)

16-21 июня 2026года.
г. Благовещенск

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие Всероссийские соревнования по бадминтону среди мальчиков и девочек до 11 лет, 13 лет, юношей и девушек до 15, 17 лет, юниоров и юниорок до 19 лет, посвященных Дню России, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «бадминтон» утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 12 июля 2021 г. № 546 с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта Российской Федерации от 21 декабря 2023 г. № 1051, от 6 ноября 2024 г. № 1086.

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2 Популяризация и развитие бадминтона в Амурской области Дальнем Востоке и РФ;

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства;

1.3.4 Выполнение разрядных нормативов;

1.3.5 Обмен опытом с другими регионами;

1.3.6 Проведение всероссийского семинара для судей на вышке и линии;

1.4. Участникам соревнования запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. На соревнованиях 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».

1.6. При проведении мероприятия организаторы обязаны принимать исчерпывающие меры по предотвращению конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.7. При проведении мероприятия организаторам запрещается взимание заявочных взносов со спортсменов, не достигших возраста 18 лет, в соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 04 марта 2025 г. № 181.

II. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия

2.1. Соревнования проводятся с 16 по 21 июня 2026 г. в г. Благовещенск, ФОК, ул. Набережная 44.

III. Организаторы физкультурного мероприятия

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее- ГАУ АО «РЦСП») совместно с Региональной физкультурно-спортивной общественной организацией «Федерация тенниса и бадминтона Амурской области».

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК), утвержденную Региональной физкультурно-спортивной общественной организацией «Федерация тенниса и бадминтона Амурской области», и приказом ГАУ АО «РЦСП».

3.3. Региональная физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация тенниса и бадминтона Амурской области». готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования проводятся с 16-21 июня 2026 г. в г. Благовещенск, ул. Набережная 44, ФОК.

4.2 Планируемое количество участников: 100.

4.3 **16 июня – день приезда:**

- 14.00-18.00 тренировочное время;

- 18.00-19.00 – комиссия по допуску;

- 19.00 – совещание ГСК и представителей команд.

17-20 июня – игровые дни; - 17 июня в 9.00 – Парад открытия;

21 июня – день отъезда.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 Возрастные категории участников соревнований: юниоры и юниорки до 19 лет –2008- 2012г.р; юноши и девушки до 17 лет- 2010-2013 г.р.; юноши и девушки до 15 лет - 2012-2014; мальчики и девочки до 13 лет - 2014г.р.- 2016г.р.; мальчики и девочки до 11 лет – 2016-2018г.р.;

5.1.1 Спортсмен должен достичь установленного минимального возраста в календарный год проведения спортивных соревнований, а установленного максимального возраста спортсмен должен достичь до дня начала спортивного соревнования.

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 10.06.2026 г. по электронной почте: amurtennis@yandex.ru.

Главный судья соревнований – Закамский Андрей Валентинович

Главный секретарь – Дьяконов Станислав Васильевич

6.2 Заявки на участие в спортивных соревнованиях заверяются руководителем органа управления в сфере физической культуры и спорта субъекта, заверены печатью. Должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, и печатью медицинского учреждения.

6.3 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, 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).

6.3. Во исполнение Приказа Минздрава России от 12 ноября 2021 г. N 1051н, 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 Соревнования личные, к участию допускаются спортсмены:

- юниоры и юниорки до 19 лет –2008- 2012г.р; юноши и девушки до 17 лет- 2010-2013 г.р.; юноши и девушки до 15 лет - 2012-2014; мальчики и девочки до 13 лет - 2014г.р.-2016г.р.; мальчики и девочки до 11 лет – 2016-2018г.р.; имеющие допуск врача и страховку.

Соревнования проводятся в одиночном, парном и смешанном парном разрядах.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Победители и призеры соревнований в каждой возрастной категории награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней Министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы по участию в соревнованиях, (в том числе, проезд к месту соревнований и обратно, суточные в пути, проживание во время соревнований), несут командирующие организации.

9.2. Расходы по приобретению грамот, медалей, оплаты питания рабочей и судейской бригады несет ГАУ АО «РЦСП».

9.3. Предоставление спортсооружения несет ГАУ АО «РЦСП».

Официальный волан соревнований FLYPOWER – участникам соревнований предоставляется БЕСПЛАТНО.

Х: «Обеспечение безопасности участников и зрителей»:

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

10.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортсооружения. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий, инструкций «О мерах безопасности при проведении спортивных мероприятий».

10.3. Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10.4. 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.

10.5. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 №1144 н «Об утверждении порядка 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» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

Положение является официальным вызовом на соревнования

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

“ _____ ” _____ г.
 _____ (дата оформления)

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)