

УТВЕРЖДАЮ

Председатель правления
РО ООО ФАСР
по Амурской области.



М. Трифонов
2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



Е.И. Лобанов
2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области



Л.Г. Кутека
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОАУ ДО
«ЦДТ г. Шимановска»



И.А. Вершинина
2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Региональный турнир Амурской области по авиамodelьному спорту
среди юниоров и юношей (до 19 лет) в классах:
F-1-A, F-1-B, F-1-C, F-1-G, F-1-H, F-1-P, F-2-B,
F-2-D, F-5-J, F-4-B, F-4C, HLG
(номер-код вида спорта: 1520001411Я)

г. Шимановск,
25.09.2025 – 28.09.2025г.

Раздел I: «Общие положения»

1.1. Региональный турнир Амурской области по авиамodelьному спорту среди юниоров и юношей (до 19 лет) в классах:

- F-1A – Модели планеров;
- F-1B – Резиномоторные модели самолёта;
- F-1C – Таймерные модели самолёта;
- F-1G – Резиномоторные модели самолёт;
- F-1H – Модели планеров;
- F-1P – Таймерные модели самолёта;
- F-2B – Пилотажные модели;
- F-2D – Модели воздушного боя;
- F-5J – Модели планеров для полетов на продолжительность;
- F-4B – Кордовые модели-копии самолётов;
- F-4C – Радиоуправляемые модели-копии;
- HLG – Модели планеров,

проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта «авиамodelьный спорт», утвержденными приказом Министерства спорта РФ от 24 января 2024г. № 47, а также Правилами по проведению соревнований по авиамodelьному спорту в классе F-2D (Российская редакция, утвержденная Президиумом ФАС России, Протокол №54 от 14 февраля 2025г.).

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. развитие научно-технического творчества, интереса к углублённому изучению техники и популяризация авиамodelьного спорта.

1.3.2. популяризация достижений авиамodelьного спорта и привлечение молодёжи к занятиям техническими видами спорта.

1.3.3. повышение спортивного мастерства спортсменов и выявление сильнейших.

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

1.5. На турнире 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 04.12.2007г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.6. При проведении мероприятия обязаны принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований.

Раздел II: «Место и сроки проведения физкультурного мероприятия»:

2.1. Турнир проводится: Амурская область, г. Шимановск, (Приложение 2, 3).

2.2. Дата проведения: с 25 по 28 сентября 2025г.

Раздел III: «Организаторы физкультурного мероприятия»:

3.1. Общее руководство подготовкой и организацией турнира осуществляется РО ООО «ФАСР» по Амурской области и МОАУ ДО «ЦДТ г. Шимановска».

3.2. Непосредственное проведение турнира возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом РО ООО «ФАСР» по Амурской области.

3.3. РО ООО «ФАСР» по Амурской области готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014г. № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

Раздел IV: Общие сведения о спортивном соревновании («Программа физкультурного мероприятия»)

4.1. Турнир проводится **с 25 по 28 сентября 2025г.**

4.2. Схема подъезда к месту проживания и проведения турнира (*Приложение № 1, 2, 3*).

4.3. План проведения турнира:

Время	Мероприятие
25 сентября 2025г.	
8:00-17:00	Заезд участников турнира, заселение, регистрация.
17:00-19:00	Мандатная комиссия, собрание представителей команд и судей.
22:00	Отбой участников турнира
26 сентября 2025г. (первый соревновательный день)	
7:30-8:30	Подъем участников турнира. Завтрак
8:30-9:00	Открытие турнира
9:00	Выезд к месту проведения стартов
10:00-18:00	Старты свободнолетающих моделей, моделей планеров, таймерных моделей, резиномоторных моделей и радиоуправляемых моделей.
12:00-13:00	Обеденный перерыв (выездной)
18:00	Возвращение с места проведения стартов
18:30-19:30	Ужин участников турнира
19:00-20:00	Стендовая оценка моделей самолётов копий, полукопий (работа судейской коллегии)
19:30-21:00	Соревнования по настольному теннису
27 сентября 2025г. (второй соревновательный день)	
7:30-8:30	Подъем участников турнира. Завтрак
8:30	Выезд к месту проведения стартов
9:30-17:00	Старты пилотажных моделей, моделей копий и полукопий, «Воздушный бой»
12:00-13:00	Обеденный перерыв (выездной)
17:00	Возвращение с места проведения стартов
18:00-19:00	Ужин участников турнира
19:30-21:00	Завершение соревнований по настольному теннису

28 сентября 2025г.	
8:00-10:00	Подъём участников турнира. Завтрак. Подготовка участников к отъезду
11:00	Награждение участников, закрытие турнира.
12:00	Отъезд участников турнира

4.4. Турнир проводится в соответствии с правилами Министерства спорта РФ от 24 января 2024г. № 47, а также Правилами по проведению соревнований по авиамodelьному спорту в классе F-2D (Российская редакция, утвержденная Президиумом ФАС России, Протокол №54 от 14 февраля 2025г.).

4.5. Планируемое количество участников: 40 человек.

Раздел V: «Требования к участникам физкультурного мероприятия и условия их допуска»

5.1. К участию в турнире допускаются команды физкультурно-спортивных организаций Амурской области, Дальневосточного Федерального округа и других регионов России.

5.2. Возраст участников – до 19 лет.

- Юниоры – не ранее 2011 г.р.

- Юноши – не ранее 2007 г.р.

5.4. Участники команд указанной в одной заявке, по возможности, разводятся.

5.5. **Участники соревнований должны иметь:** действующий полис страхования от несчастных случаев участника спортивных мероприятий, классификационную зачётную книжку установленного образца с отметкой врача о допуске к соревнованиям.

5.6. Команды, имеющие один экипаж, за недостающий экипаж начисляются очки, равные количеству команд, плюс одно очко.

Раздел VI: «Подача заявок на участие»

6.1. Предварительные заявки на участие в турнире с указанием состава команды (*Приложение 4*) принимаются до **22 сентября 2025 г.** по адресу: 676307, г. Шимановск Амурской обл., микрорайон 1, дом 29, Центр детского творчества, e-mail: cdt.shimanovsk@yandex.ru (с пометкой «Турнир Амурской области по авиамodelьному спорту – 2025»), телефон (8 416 51) 2 15 05, 8 914 610 39 09

6.2. Контактные лица:

- Тишкова Ольга Владимировна – методист МОАУ ДО ЦДТ;

6.3. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012г. № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015г. № 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 № 5, б*).

Раздел VII: «Условия подведения итогов»

7.1. В личном зачете победитель определяется в каждом классе турнира в соответствии с утвержденными правилами.

7.1.1. Победителем становится спортсмен, набравший наибольшее количество очков или одержавший наибольшее количество побед (в зависимости от класса).

7.1.2. Победители личного зачёта определяются отдельно среди юниоров и юношей за исключением классов F-2-D, F-1-A, F-1-B, F-1-C, F-4-B, где юноши и юниоры в общем зачёте. В классе F-2-D взрослые не участвуют. В классах F-1-H, F-1-G выступают только юниоры. В классе F-2-B юниоры выступают по юниорскому комплексу. В классе моделей «Полукопии» выступают юноши и юниоры.

7.2. В командный зачёт идёт десять лучших результатов.

7.2.1. Результат, идущий в командный зачёт, определяется по формуле:

$$P = (1000 * B) / A$$

где: P – очки, начисленные команде;
B – результат спортсмена данной команды;
A – лучший результат в данном классе.

7.2.2. Места команд определяются по наибольшему количеству набранных очков. В случае равенства очков двух или более команд преимущество отдаётся команде, у которой больше первых, вторых и т.д. мест в личном зачёте.

7.3. Сроки предоставления региональной спортивной федерацией итоговых протоколов о проведенном турнире в ГАУ АО «РЦСП» – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

Раздел VIII: «Награждение победителей и призеров»

8.1. Спортсмены, занявшие призовые места, награждаются памятными медалями и грамотами.

8.2. Команды, занявшие призовые места, награждаются памятными кубками и грамотами.

8.3. Кубки и медали для награждения предоставляются РО ООО «Федерация Авиамодельного Спорта России» по Амурской области и МОАУ ДО «Центр детского творчества города Шимановска»

8.4. Спортсмены не занявшие призовые места отмечаются дипломами участника.

Раздел IX: «Условия финансирования»

9.1. РО ООО «ФАСР» по Амурской области готовит стартовое оборудование, формирует судейскую коллегию и стартовую команду.

9.2. Приобретение медалей и грамот, оплату питания судейской, стартовой команды и медицинского персонала несет РО ООО «ФАСР» по Амурской области и МОАУ ДО «ЦДТ г. Шимановска».

9.3. Проезд, проживание, питание, командировочные расходы, обеспечение моделей ГСМ несут командирующие организации.

- Проживание и питание участников, в соответствии с требованием законодательства Российской Федерации, организует муниципальное образовательное автономное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества города Шимановска».

- Расходы по оплате проживания и питания команд несёт направляющая сторона.

Стоимость проживания составляет – 400 рублей с человека в сутки, питания – 500 рублей с человека в сутки.

- Проезд команды участников до места проведения турнира и обратно, в соответствии с требованием законодательства Российской Федерации, организует направляющая сторона.

Раздел X: «Обеспечение безопасности участников и зрителей»:

10.1. 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 2014г. № 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. Турнир проводится вне спортивных сооружений, обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей обеспечивает организационный комитет.

10.4. Участие в турнире 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 23.10.2020г. №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».

10.6. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

10.7. Ответственность за соответствие моделей требованиям безопасности несут участники турнира.

10.8. При проведении тренировочных полетов в местах, предусмотренных для этих целей, ответственность за соблюдение мер безопасности несет руководитель (представитель) команды. Проведение тренировочных полетов в местах, не предусмотренных для этих целей, запрещается.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЕ**

МЕСТО СБОРА И ПРОЖИВНИЯ
участников турнира
51.99265, 127.69482- координаты места



МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ДНЯ ТУРНИРУ
52.02204, 127.36417 - координаты места



ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
в турнире Амурской области среди юниоров и юношей (до 19 лет)
по авиамodelьному спорту в классе моделей F-2D «Воздушный бой»

Наименование спортивной организации: _____

Адрес спортивной организации: _____

Руководитель спортивной организации: _____

Лицо, сопровождающее спортсменов: _____

Марка и гос. номер автомобиля: _____

Состав команды:

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена (полностью)	Возраст (полных лет)	Спортивный разряд

ДАТА

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ И.О.

Примечание:

При явке на соревнования, сопровождающее лицо должно при себе иметь приказ (распоряжение) руководителя спортивной секции (кружа, клуба и т.д.), о направлении команды на турнир и назначении сопровождающего лица.

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)

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)