Утверждаю

Президент Амурской областной общественной спортивной организации Пауэрлифтинга



Утверждаю

Генеральный директор ГАУ АО ДРИСН»

ГАУ АО А.В. Стешаков 2021 г.

Согласовано

Министр по физической культуре и снорту Амурской области

Д.Г. Кутека 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении Чемпионата и Первенства Амурской области по пауэрлифтингу и жиму штанги лежа

(Номер-код вида спорта: 0740001411Я)

по троеборью

I. Общие положения

- 1.1. Спортивное мероприятие Чемпионат и Первенство Амурской области по пауэрлифтинг, троеборью и жиму штанги лежа, проводится в 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 Пауэрлифтинг, утвержденными Приказом Министерства спорта Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. № 1007 в редакции от 20.01.2020г.
 - 1.3. Цели и задачи:
 - 1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни
 - 1.3.2. Популяризация и развитие Пауэрлифтинга в Амурской области.
 - 1.3.3. Повышение спортивного мастерства.
 - 1.3.4. Выполнение разрядных нормативов.
 - 1.3.5. Выявление сильнейших спортсменов в Амурской области.
- 1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.
- 1.5. 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».
- 1.6. необходимости, обусловленной случае возникновения эпидемиологической ситуацией, проводить тестирование на короновирусную инфекцию COVID 19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) участников и персонала мероприятия, со сдачей и получением результатов не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия, на основании предписаний (предложений) территориальных уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор по месту проведения мероприятия.
- 1.7. Соревнования проводятся согласно Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденного министром спорта Российской Федерации Матыциным О.В., руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучию человека, главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Поповой А.Ю.

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 АООСОП.

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

Главный судья соревнований – Слабко Юрий Владимирович.

Главный секретарь соревнований – Семёнов Константин Викторович.

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

- 3.1. При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353, а так же правил соответствующих видов спорта.
- 3.2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
- 3.3 Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом.
- 3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также бригадой скорой медицинской помощи в режиме ожидания.
- 3.5. Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID 19, утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).
- 3.6. 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.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

- 4.1 Соревнования проводятся в г. Благовещенск 05 08 ноября 2021г., по адресу: ул. Октябрьская, 173/1, спорткомплекс ОЛИМП.
- 05 ноября День приезда команд, работа с документами;
- 12:00 ч. Заседание судейской коллегии;
- 13:00 ч. Мандатная комиссия.

Судейская коллегия и комиссия по допуску будут проходить по адресу: Ленина 197, офис 2002

06 ноября – Первый день соревнования;

09:00 ч. – начало соревнования.

12:00 ч. – торжественное открытие соревнований.

19:00 ч. – окончание первого дня соревнований.

07 ноября – Второй день соревнования;

09:00 ч. – начало соревнования.

17-30 ч. – закрытие соревнования.

08 ноября – День отъезда, работа с документами.

- 4.2. Приглашаются команды детско-юношеских школ, спортивных обществ и ведомств, сборные команды населенных пунктов Амурской области.
 - 4.3. Соревнования проводятся по следующим категориям:
- 4.3.1. Соревнования лично-командные, к участию допускаются спортсмены в следующих весовых категориях:

девушки - 43,0; 47,0; 52,0; 57,0; 63,0; 72,0; 84,0; св. 84,0 кг.

юноши - 53,0; 59,0; 66,0; 74,0; 83,0; 93,0; 105,0; 120,0; св.120кг.

женщины - 47,0; 52,0; 57,0; 63,0; 72,0; 84,0; св. 84,0 кг.

мужчины - 59,0; 66,0; 74,0; 83,0; 93,0; 105,0; 120,0; св.120 кг.

4.4. Планируемое количество участников: 70 человек.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены не моложе 12 лет (на день прохождения комиссии)

VI. Заявки на участие

- 6.1. Именные заявки, заверенные врачом и документы, подаются в мандатную комиссию в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 25 октября 2021 г. на электронную почту fpramur@mail.ru., все вопросы по телефону 8 914 5380034
- 6.2. На взвешивание (комиссию по регистрации и допуску участников) предоставляются документы:

заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), договор о страховании (оригинал), стартовый взнос,

заявление о неупотреблении запрещенных веществ.

6.3. 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. Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.
- 7.2. Сроки предоставления АООСОП итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

- 8.1. Победитель в весовой категории награждается кубком, медалью и грамотой.
 - 8.2. Призеры весовых категорий награждаются медалями и грамотами.

IX. Условия финансирования

- 9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации, кроме вызванных судей.
- 9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригаде, рабочей бригаде, медицинское сопровождение.
- 9.3. Награждение кубками, медалями, грамотами, оплата работы и командирование вызванных судей, техническое и спортивное оборудование, осуществляется за счет АООСОП.

Данное 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:
даю информированное включенные в Перечен граждане дают информи организации для полуприказом Министерства от 23 апреля 2012 г. ЈФедерации 5 мая 2012 г санитарной помощи/пол представителем которого	еста жительства гражданина либо законного представителя) добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, ь определенных видов медицинских вмешательств, на которые рованное добровольное согласие при выборе врача и медицинской чения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-учения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным о я являюсь (ненужное зачеркнуть) в
) Медицинским работнико	полное наименование медицинской организации)
тчтодиципоким расотник	(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
связанный с ними риск, по в том числе вероятнос оказания медицинской гили нескольких видов потребовать его (их) простатьи 20 Федерального сраждан в Российской Соведения о выбранстатьи 19 Федерального сграждан в Российской Сорождан в Российс	нных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья редерации" может быть передана информация о состоянии моего лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное
	(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
<i>«</i> »	Γ.
(дата офо	

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 жительств при оказании мне первичной медико	ва гражданина либо законного представителя) о-санитарной помощи в
отказываюсь от следующих видов определенных видов медицинск информированное добровольное со для получения первичной меди Министерства здравоохранения и	огласие при выборе врача и медицинской организации ико-санитарной помощи, утвержденный приказом социального развития Российской Федерации от 23 рован Министерством юстиции Российской Федерации
(наименование в	вида медицинского вмешательства)
Медицинским работником	(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
вышеуказанных видов медицински осложнений заболевания (состоя необходимости в осуществлении одн в отношении которых оформле	ине разъяснены возможные последствия отказа от их вмешательств, в том числе вероятность развития иния). Мне разъяснено, что при возникновении ного или нескольких видов медицинских вмешательств, ен настоящий отказ, я имею право оформить согласие на такой вид (такие виды) медицинского
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
""	Γ.



ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,	
(фамилия, имя, отчество полностью, заполняется спортсменом лично)	
(фамилия, имя, отчество полностью, заполняется спортсменом лично) (город, регион) (дата рождения) (разряд, звание) верждаю, что не принимал, не принимаю и обязуюсь не принимать никаких запрещённых репаратов (анаболические стероиды, различные виды допинга и пр.), соблюдаю все вебования Международного антидопингового кодекса. Я признаю авторитет еждународного и Национального антидопинговых агентств. Мой тренер не векомендовал, не заставлял, не принуждал меня к применению запрещенных репаратов. ВБЯЗУЮСЬ: по первому требованию Дисциплинарного комитета Федерации пауэрлифтинга России, инспекторов РАА "РУСАДА", WADA или по направлению других уполномоченных лиц пройти допинг-контроль; в случае уличения меня в нарушении Международных или Общероссийских антидопинговых правил оплатить штраф в установленном размере, а также вернуть денежные средства, которые были выделены на моё участие в соревнованиях. астоящим подтверждаю, что в течение последних 12 месяцев я не участвовал в вревнованиях, не санкционированных ФПР (IPF) или другой аккредитованной	
(город, регион) (дата рождения) (разряд, звание)	
- по первому требованию Дисциплинарного комитета Федерации пауэрлифтинга России	
Настоящим подтверждаю, что в течение последних 12 месяцев я не участвовал соревнованиях, не санкционированных ФПР (IPF) или другой аккредитованно федерацией, и не являюсь членом других федераций пауэрлифтинга.	
""201r.	
(полпись) (ИО Фамилия)	



		ЗАЯВЛЕНІ	ИЕ	
Я,				
, ,	2MIJIJIJ JIMG OTUPO	etro nonnocti lo 22	HOHUGOTOG TRAUAROM	THILLIO)
	амилия, имя, отчес		полняется тренером тренер	спортсмена
(город, регио	н) (фамилия, имя			
применению з никаких запре пр.). Я соблюд	апрещенных препа щённых препарато даю все требовани Международного	аратови мой учен ов (анаболические я Международног	иял, не принуждал ик не принимал и н стероиды, различни о антидопингового ьного антидопин	е будет принимать ые виды допинга и кодекса и признаю
инспекторов		WADA или по наг	гета Федерации пауз правлению других уп	
•	•	- ·	Международных ил ственность по испол	<u>=</u>
соревнованиях	=	рованных ФПР	дних 12 месяцев я (IPF) или другой й пауэрлифтинга.	•
n	201r.			
		— (подпись)	(Y	І.О.Фамилия)

Ф Ε	ДЕРАЦИЯ	ПАУЭРЛИ		РОССИ	. TA
ΨΕ	дегация	пауэгли	ФІИПІА	РОССИ	ı Kı
Эк Кл	<i>M Ж</i> Bec	совая категория —		Номер жребиз	я
Фамилия, имя					
Команда (обл., к	грай, респ.)				(лично)
Город				ДСО	
Год рождения		Разряд	Луч	шая сумма	
 Тренеры			Γ	це показана	
	30	толняется на взв	гиивании:	_	
Собственный		Первый подход		Подпись	спортсмена
вес	Приседание	Жим лежа	Тяга становая	или его пр	редставителя
	1	<u>I</u>	1		

	ÞΕД	ЦЕРАЦ І	я и	ПАУЭРЛИ	ФТИНГ	A	POCC	и
Эк Кл		M X	Bec	совая категория —		Но —	мер жреби	я
Фамилия, им	ИЯ							
Команда (об	л., к <u>г</u>	рай, респ.)						(лично)
Город		-					ДСО	
Год рожден	1Я			Разряд		Лучш	ая сумма	
Тренеры						Где	показана	
			3a	полняется на взве	шивании:	-	_	
Собственні	ый			Первый подход			Подпись	спортсмена
вес		Приседа	ние	Жим лежа	Тяга стан	овая	или его п	редставителя

федерация пауэрлифтинга россии З А Я В К А

ВС	участие команды оревнованиях по эрлифтингу									
срон прос	ки ведения:		_ 20r.				гор			
Гр.	Фамилия, имя	Год рожд.	Разряд	Город	Вес. кат.	Лучший рез-т	На каких соревн. показан рез-т (за посл.12 мес.)	Тренеры	Виза врача	
Эк.										
Эк. Эк.										
ук. Кл.										
СЛ.										
С Л										
Судья:					Не может	г судить кат	егории:			
Судья:										
<u> у долч</u>	(фамилия, имя)		(суд.кат.)	(город)						
	Представитель команды:						К соревновани	ям допущено:	челове	
			(фамилия, имя, отчество)				Врач диспансера:			
	Руководитель региона. спортом	пьного орга	на управлени	я физической кул	ьтурой и					
	-	-						(подпись)		
	Председатель региональной федерации пауэрлифтинга						(подпись)			