

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник
Управления спорта
города Севастополя


«2» «07» _____ С.А.Резниченко
_____ 2025 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор
Государственного бюджетного
учреждения дополнительного
образования города Севастополя
Спортивно-адаптивная школа - «Центр
«Инваспорт»


«2» «07» _____ Е.В.Мащенко
_____ 2025 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор
Государственного бюджетного
учреждения дополнительного
образования города Севастополя
Спортивная школа олимпийского
резерва №2»


«2» «07» _____ В.В.Глебов
_____ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Регионального
отделения «Всероссийская
федерация спорта лиц
с поражением ОДА»
в городе Севастополе


«2» «07» _____ А.А. Мельникова
_____ 2025 г.



РЕГЛАМЕНТ

Кубок города Севастополя
по спорту лиц с поражением ОДА
(дисциплина пауэрлифтинг)
1160007711Я

КП №166

09.08.2025 г.
г.Севастополь

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие Кубок города Севастополя по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина пауэрлифтинг) (далее - Соревнования) проводится в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий города Севастополя на 2025 год, утверждённого приказом Управления спорта города Севастополя от 28.12.2024 № 838 (далее - Календарный план) на основании положения о проведении межмуниципальных и городских официальных спортивных соревнований по спорту лиц с поражением ОДА, утвержденного от 18.12.2024.

1.2 Пауэрлифтинг – спортивная дисциплина вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА», включенная во Всероссийский реестр видов спорта.

1.3 Соревнование проводятся в соответствии с правилами вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА», утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29.01.2020 № 49 (далее – Правила).

1.4 Цели и задачи:

1.4.1 пропаганда здорового образа жизни среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата;

1.4.2 популяризация и дальнейшее развитие пауэрлифтинга в регионе среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата;

1.4.3 повышение уровня спортивного мастерства;

1.4.4 выполнение разрядных нормативов;

1.4.5 комплектование спортивной сборной команды города Севастополя по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина пауэрлифтинг) для участия в Кубке России.

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1 Организатор Соревнований - Региональное отделение «Всероссийской федерации спорта лиц с поражением ОДА» в городе Севастополе при содействии Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования города Севастополя «Спортивно-адаптивная школа - «Центр «Инваспорт», Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования города Севастополя «Спортивная школа олимпийского резерва №2».

2.2 Непосредственное проведение Соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утвержденную приказом Регионального отделения «Всероссийской федерации спорта лиц с поражением ОДА» в городе Севастополе от 04.07.2025 №9.

Главный судья соревнований – Мельникова Анна Анатольевна, ССВК, контактный телефон: +7(978)787-96-76.

Главный секретарь – Никоненко Юлия Александровна, СС2К, контактный телефон: +7(978)095-95-28.

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей медицинское обеспечение, антидопинговое обеспечение спортивных соревнований

Спортивные Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с п.5 ст. 37.1 Федеральным законом от 04.12.2007 №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», специально подготовленных для проведения официального спортивного Соревнования в соответствии с требованиями Федерального закона. Письмо Министерства спорта Российской Федерации от 11.09.2017 № ИСХ-07-7-11/11731.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных Соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353.

Соревнования проводятся в условиях сохраняющейся угрозы совершения террористического акта и организации деятельности по противодействию его совершения. Согласно Решению Председателя антитеррористической комиссии от 31.07.2022 № АТК-151/03-08/02/22 в городе Севастополе установлен высокий («желтый») уровень террористической опасности на территории города Севастополя.

Согласно Указу Губернатора города Севастополя от 28.06.2024 №73-УГ «О дополнительных мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 г. № 757, направленных на обеспечение кратковременного укрытия населения города Севастополя», приказом Управления спорта города Севастополя от 05.07.2024 №425 «О мерах по обеспечению безопасности при проведении физкультурных и спортивных мероприятий» (с изменениями и дополнениями), одновременное пребывание участников в месте проведения Соревнования ограничивается до 50 человек. (Места одновременного укрытия всех участников Соревнования прилагаются).

Контроль за соблюдением требований безопасности при проведении Соревнований возлагается на председателя Регионального отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» в г.Севастополе Мельникову А.А.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования проводятся в городе Севастополе, по адресу: ул. Надежды Островской, 19, ГБУ ДО города Севастополя «Спортивная школа олимпийского резерва №2» (зал пауэрлифтинга).

Планируемое количество участников: 30 человек.

4.2 Сроки проведения соревнований – 09 августа 2025 года.

4.3 Начало соревнований – 09 августа года в 11:00.

4.4 Заседание судейской коллегии состоится 09 августа с 10:40 до 10:55 по адресу: ул. Надежды Островской, 19, ГБУ ДО города Севастополя «Спортивная школа олимпийского резерва №2» (зал пауэрлифтинга).

4.5 Программа соревнований:

Работа комиссии по допуску с 10:00 до 11:00	
Разминка (взвешивание) с 10:00 до 10:50	
Открытие соревнований с 11:00 до 11:15	
Соревнования с 11:15 до 13:30	
весовая категория 41 кг	116 272 1 7 1 1 Ж
весовая категория 45 кг	116 273 1 7 1 1 Ж
весовая категория 49 кг	116 274 1 7 1 1 М
весовая категория 50 кг	116 275 1 7 1 1 Ж
весовая категория 54 кг	116 276 1 7 1 1 М
весовая категория 55 кг	116 277 1 7 1 1 Ж
весовая категория 59 кг	116 278 1 7 1 1 М
весовая категория 61 кг	116 279 1 7 1 1 Ж
весовая категория 65 кг	116 280 1 7 1 1 М
весовая категория 67 кг	116 281 1 7 1 1 Ж
весовая категория 72 кг	116 282 1 7 1 1 Ж
весовая категория 73 кг	116 283 1 7 1 1 Ж
весовая категория 79 кг	116 284 1 7 1 1 Ж
весовая категория 80 кг	116 285 1 7 1 1 М
весовая категория 86 кг	116 286 1 7 1 1 Ж
весовая категория 86+кг	116 287 1 7 1 1 Ж
весовая категория 88 кг	116 288 1 7 1 1 М
весовая категория 97 кг	116 289 1 7 1 1 М
весовая категория 107 кг	116 290 1 7 1 1 М
весовая категория 107+кг	116 291 1 7 1 1 М
Заккрытие соревнований, награждение с 13:30 до 14:00	

V. Требования к участникам соревнований и условия их допуска

5.1 В спортивных Соревнованиях участвуют спортсмены граждане Российской Федерации, жители города Севастополя.

5.2 К спортивным Соревнованиям допускаются спортсмены-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата.

5.3 К участию в спортивных Соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие соответствующий уровень спортивной подготовленности по виду спорта «спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата», без действующих спортивных разрядов.

5.4 К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены не моложе 15 лет. Данное количество лет должно исполниться спортсмену в календарный год проведения спортивных соревнований.

5.5 Каждый спортсмен, имеющий первую группу инвалидности или имеющий группу инвалидности «ребенок-инвалид» может иметь одного сопровождающего.

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки на участие в спортивных Соревнованиях, должны быть направлены на электронную почту: sev_invasport@mail.ru за 10 дней до начала спортивных Соревнований (Приложение № 1).

6.2 Именная заявка на участие в спортивных Соревнованиях (Приложение № 2), подписанные и заверенные печатью руководителя физкультурно-спортивной организации Регионального отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» в г.Севастополе, должны иметь отметки врача о допуске каждого участника к спортивному соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача, печатью и подписью главного врача учреждения здравоохранения города Севастополя, имеющего лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Заявка (оригинал) предъявляется в комиссию по допуску участников на бумажном носителе.

6.3 В комиссию по допуску участников Соревнования к заявке прилагаются следующие документы для каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- копии справок МСЭ;
- полис обязательного медицинского страхования;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- зачетная классификационная книжка;
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн курса РУСАДА.

Тренеры и спортсмены всех возрастных групп, включаемых в заявочный лист, обязаны пройти обязательные образовательные антидопинговые онлайн курсы на официальном сайте РУСАДА (<http://www.rusada.ru/education/online-training/>) и получить сертификат до начала спортивных Соревнований.

VII. Условия подведения итогов

7.1 Соревнования личные. Победители и призеры награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней.

7.2 В личном зачете победителем становится спортсмен, показавший наилучший результат (взявший максимальный вес) по итогам трех попыток.

7.3 Протесты подаются в главную судейскую коллегию, согласно правил соревнований по виду спорта.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Спортсмены, занявшие I, II, III места награждаются медалями и дипломами.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы по проведению соревнований: приобретение наградной атрибутики, медицинское обеспечение соревнований производится за счет средств Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования города Севастополя «Спортивно-адаптивная школа - «Центр «Инваспорт».

9.2. Расходы, связанные с командированием (проезд от места жительства до места проведения соревнований и обратно, питание, размещение) спортсменов, тренеров, спортивных судей и иных специалистов в области физической культуры обеспечивают командирующие организации.

X. Ответственность за исполнение требований

10.1 В соответствии с требованиями приказа Управления от 29.12.2023 № 55 «О Порядке утверждения положений (регламентов) об официальных физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях города Севастополя» организаторы спортивного соревнования, главная судейская коллегия и участники несут ответственность за исполнение всех требований, изложенных в Положении о Соревнованиях.

10.2 В случае неисполнения организаторами и (или) главной судейской коллегией, участниками Соревнований требований Положения о Соревнованиях, Управление вправе признать Соревнования не состоявшимися, отменить их результаты, а в случае, если предусмотрено финансирование такого Соревнования из бюджета города Севастополя, перечисленные средства подлежат возврату в бюджет города Севастополя.

С целью получения дополнительной информации рекомендуем обращаться по телефону:

+7(978)745-33-38 – Попов Александр Иванович

e-mail: sev_invasport@mail.ru

Настоящий Регламент является основанием для командирования спортсменов, тренеров, спортивных судей и иных специалистов в области физической культуры и спорта на соревнования физкультурно-спортивными организациями.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____
(наименование соревнования)

(место проведения, сроки проведения)

от _____ по _____
(организация, город, субъект РФ) (наименование вида спорта, спортивная дисциплина)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Спортивный разряд	Соревновательный класс	Подпись врача и печать
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Тренер _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек _____ Врач _____ / _____ / МП
(подпись) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Главный врач ГАУЗС «ЦЛФИСМ» _____ / _____ / М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Руководитель физкультурно-спортивной организации _____ / _____ / М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____
(наименование соревнования)

(место проведения, сроки проведения)

от _____ по _____
(организация, город, субъект РФ) (наименование вида спорта, спортивная дисциплина)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Спортивный разряд	Соревновательный класс	Подпись врача и печать
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Тренер

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек _____ Врач _____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество) /МП

Главный врач ГАУЗС «ЦДФИСМ»

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель физкультурно-спортивной организации _____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество) /М.П.