**УСЛОВИЯ И ПРОГРАММА**

**турнира по спортивному ориентированию**

**среди обучающихся образовательных организаций Луганской Народной Республики**

Турнирпо спортивному ориентированию среди обучающихся образовательных организаций Луганской Народной Республики (далее Турнир) проводится на основании Приказа Министерства образования и науки Луганской Народной Республики от 10.09.2024 № 873-од.

**1. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Турнир проводится 29.09.2024 в парке культуры и отдыха «Дружба» (район кв. Ватутина) города Луганска.

**2. УЧАСТНИКИ**

Участниками Турнира являются команды образовательных организаций городов и районов ЛНР. К соревнованиям допускаются участники в следующих группах:

М-10 - мальчики 9-10 лет – 2015-2014 г.р.

М-12 - мальчики 11-12 лет - 2013-2012 г.р.,

М-14- юноши 13-14 лет - 2011-2010 г.р.

М-16 - юноши 15-16 лет – 2009-2008 г.р.

М-17+- юноши – 2007 г.р и старше.

Ж-10 - девочки 9-10 лет – 2015-2014 г.р.

Ж-12 - девочки 11-12 лет - 2013-2012 г.р.,

Ж-14 - девушки 13-14 лет - 2011-2010 г.р.

Ж-16 - девушки 15-16 лет – 2009-2008 г.р.

Ж-17+- девушки – 2007 г.р. и старше.

**3. ПРОГРАММА ТУРНИРА**

С целью обеспечения соблюдения требований Указа Главы ЛНР от 27.04.2024 № УГ-334/24 «Об ограничении проведения собраний, митингов и демонстраций, шествий и пикетирования, а также иных массовых мероприятий на территории Луганской Народной Республики в период действия военного положения» и недопущения одновременного сбора более 50 участников, Турнир проводится в 2 этапа (для старших и младших групп участников).

08:30 – 09:30 Приезд команд, регистрация, прохождение комиссии по допуску участников.

10:00 – 11:15 – Соревнования на дистанции для старших групп участников: МЖ-14, МЖ-16, МЖ-17+

11:30 - Подведение итогов мероприятия для старших групп участников

11:45 – 12:45 – Соревнования на дистанции для младших групп участников: МЖ-10, МЖ-12.

13.30 – Подведение итогов мероприятия для младших групп участников.

14:00 – Разъезд команд.

**4. ДОКУМЕНТАЦИЯ**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях направляются до
9-00 27.09.2024 через систему онлайн-заявок по ссылке: <https://orgeo.ru/event/info/37963>

**Без предварительной заявки спортсмены к старту не допускаются.**

Именные заявки, оформленные в соответствии с Приложением 1 и заверенные печатью врача и руководителя оганизации, подаются в мандатную комиссию в день приезда до 9:30. Допускаются медицинские справки на каждого участника.

**5. ИНФОРМАЦИЯ О СОРЕВНОВАНИЯХ**

Соревнования проводятся в дисциплине «Кросс-спринт» в соответствии с действующими Правилами вида спорта «Спортивное ориентирование».

**Участникам необходимо иметь булавки для крепления нагрудных номеров**.

**Система отметки:** отметка производится чипом на станции отметки в порядке взятия КП.

**Аварийный азимут** – Север с выходом к ул.Ватутина и далее к месту старта.

**Карта ориентирования:** цветная М 1:2500.

**Контрольное время (КВ) - 60 мин.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа | М-10 | Ж-10 | М-12 | Ж-12 | М-14 | Ж-14 | М-16 | Ж-16 | М-17+ | М-17+ |
| Длина (км) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| К-во КП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Последним обязательно отмечается **КП № 100**, с которого на финиш ведёт маркировка.

Приложение 1

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по спортивному ориентированию:

(название соревнований)

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город /район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и место проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Год рождения | Спортивный разряд | Ф.И.О. тренера | Группа | Виза врача |
| 1 | Иванов Иван | 2006 | 2ю | Петров П.В. | М-16 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Спортсмены в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ человек прошли медицинский осмотр и допущены к спортивным соревнованиям.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

М. п.