

УТВЕРЖДАЮ:

Директор  
Санкт-Петербургского  
государственного бюджетного учреждения  
«Центр физической культуры, спорта  
и здоровья Выборгского района»



О.В.Скуратова

« 19 » апреля 2017 г.

### РЕГЛАМЕНТ

#### о проведении соревнований по мини-футболу

#### Спартакиады средних специальных учебных заведений Выборгского района Санкт-Петербурга 2017 года.

#### 1. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Объект проведения осуществляется отделом физической культуры, спорта и здоровья Выборгского района Санкт-Петербурга. Место проведения соревнований - стадион «Спартак» Выборгского района Санкт-Петербурга. Начальник организационного комитета - директор физической культуры, спорта и здоровья Выборгского района (далее - Центр спорта) и Александровский район Санкт-Петербурга.

#### 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СОРЕВНОВАНИЙ

Цели соревнований - пропаганда физической культуры и спорта среди молодежи Выборгского района Санкт-Петербурга. Задачи соревнований - выявление и воспитание талантливых спортсменов, способных к занятию спортом на профессиональном уровне.

Санкт-Петербург  
Выборгский район  
2017 год

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнования по мини-футболу проводятся в рамках Спартакиады средних специальных учебных заведений Выборгского района Санкт-Петербурга 2017 года.

Целью проведения соревнований является выявление сильнейших команд и спортсменов среди средних специальных учебных заведений Выборгского района Санкт-Петербурга.

Основные задачи:

- повышение уровня разносторонней физической подготовленности юных петербуржцев, развитие и формирование их физических качеств и прикладных двигательных навыков, обеспечивающих физическую готовность к защите Отечества;
- дальнейшее совершенствование организации и проведения спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной работы с допризывной молодежью, популяризация технических и военно-прикладных видов спорта, повышение престижа военной службы;
- вовлечение подрастающего поколения в систематические занятия физической культурой и спортом, воспитание гражданственности и патриотизма, формирование стремления к здоровому образу жизни, профилактика и преодоление вредных привычек;
- определение и поощрение администрацией Выборгского района, организаций и учреждений, а также специалистов, добившихся наиболее высоких результатов в спортивно-массовой работе с молодежью допризывного возраста;
- качественная подготовка сборных команд Выборгского района к участию в городских этапах Спартакиады молодежи допризывного возраста 2017 года и в иных городских и всероссийских состязаниях по техническим и военно-прикладным видам спорта.

## **2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ**

**Дата проведения: 24.04.2017**

**Место проведения:** Автодорожный колледж ,ул. Учительская, д. 3

**Начало соревнований: в 10:00 часов**

График команд определяется после подачи заявок.

## **3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство осуществляется отделом физической культуры, спорта и молодежной политики, администрации Выборгского района Санкт-Петербурга.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр физической культуры, спорта и здоровья Выборгского района» (далее – Центр спорта) и Автодорожный колледж П/У №80 .

## **4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ**

В соревновании участвуют сборные команды средних специальных учебных заведений Выборгского района Санкт-Петербурга. Состав команды 10 человек.

В случае выявления в ходе проведения соревнований подставок, команде определяется в данном соревновании последнее место с прибавлением пяти штрафных очков.

Участники соревнований обязаны иметь и предъявлять по требованию судейских коллегий документы, удостоверяющие личность и возраст, а также подтверждающие правомерность их включения в соответствующие сборные команды.

## **5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

Соревнования командные, состав команды не более 10 человек (на площадке 5 полевых игрока и 1 вратарь). Система проведения соревнований определяется после подачи предварительных заявок. Места команд определяются по наибольшей сумме набранных очков. В случае равенства очков преимущество отдается команде, имеющей:

- лучший результат личной встречи;
- лучшую разницу забитых и пропущенных мячей

## **6. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команды-победители и призеры, а также участники команд победителей и призеров награждаются грамотами.

## **7. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы, связанные с награждением победителей и призеров соревнований, финансируются за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, выделенных СПб ГБУ «Центр физической культуры, спорта и здоровья Выборгского района» на 2017 год.

## **8. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

**Предварительные заявки** на участие в соревновании подаются до(время и дата не забудь написать) в СПб ГБУ «Центр физической культуры, спорта и здоровья Выборгского района» по электронной почте [odp\\_cfksz.vyb@mail.ru](mailto:odp_cfksz.vyb@mail.ru) или по телефону **591-66-36**. В предварительной заявке указывается название среднего специального учреждения, количество участников соревнований, ФИО и номер контактного телефона руководителя команды.

**Официальная заявка** на участие в соревнованиях подается не менее чем за 30 минут до начала соревнований. Заявка от команды подписывается руководителем (представителем) команды, заверяется врачом (возможно предоставление медицинских справок на каждого участника), подписью руководителя организации и печатью учреждения.

Начальник отдела  
по работе с молодежью  
допризывного возраста

А.Г.Купершми

## ЗАЯВКА

на участие в Спартакиаде средних специальных учебных заведений Выборгского района Санкт-Петербурга в 2017 году

от \_\_\_\_\_ на участие в соревнованиях  
(наименование учебного заведения)  
по \_\_\_\_\_  
(вид спорта)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Фамилия и имя участника соревнований	Дата рождения	Домашний адрес	Паспортные данные	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Всего к соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) человек.

Врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО врача полностью)  
МП

Руководитель организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

М.П.  
ССУЗа

Руководитель физического воспитания \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Представитель команды \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_