Автономное учреждение
Упоровского муниципального
района
«Физкультура и Спорт»
_____В.К. Махт
«23» августа 20 17 г.

Автономное образовательное
учреждение дополнительного
образования детей
«Упоровская ДЮСШ»
_____Ю.В. Безгодова
«23» августа 20 17 г.

Тюменская областная
детская общественная
организация туристов
«Альтаир»
_____Л. Г. Кобелев
«____» _____20___г.

Упоровская районная
общественная организация
Общероссийской
общественной организации
"Всероссийское общество
инвалидов" (ВОИ)
_____А. Г. Бердюгин
«21» августа 20 17 г.

Положение

Об открытом Чемпионате и Первенстве Упоровского муниципального района по спортивному ориентированию TRAIL-O (ориентирование по тропам).

1. Цели и задачи

- Популяризация спортивного ориентирования в Упоровском муниципальном районе.
- Пропаганда активного, здорового образа жизни.
- Привлечение людей, в том числе с ограниченными физическими возможностями здоровья к занятиям ориентированием.
- Повышение спортивного мастерства участников, выявление сильнейших спортсменов.

2. Время и место проведения

Соревнования проводятся 23 сентября 2017 г. в районе лыжной базы с. Упорово, ул. Каратаева 35. начало соревнований в 11-00

3. Руководство соревнованиями

Общее руководство проведением соревнований осуществляется АУ УМР «Физкультура и спорт», Упоровская районная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов" (ВОИ), АОУ ДОД «Упоровская ДЮСШ».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Тюменскую областную детскую общественную организацию туристов «Альтаир».

4. Участники соревнований

В соревнованиях принимают участие спортсмены Тюменской области и Уральского федерального округа.
В Первенстве принимают участие спортсмены в возрасте до 24 лет.
В Чемпионате принимают участие спортсмены в возрасте от 25 лет и старше.

Итоги подводятся отдельно в Чемпионате и Первенстве среди мужчин и женщин ПК (Паралимпийский класс), ОК (Открытый класс).
Участники, соревнующиеся в колясках, имеют право на сопровождающих лиц.

1. Условия участия и порядок проведения соревнований

Соревнования проводятся по правилам IOF для ориентирования по тропам, где каждый участник с помощью карты и компаса должен пройти дистанцию в заданном направлении с определенным количеством контрольных пунктов (КП), и на каждом контрольном пункте выбрать одну из призм, соответствующую легенде. Движение осуществляется строго по тропам.

За каждый правильный ответ начисляется одно очко. При равном количестве очков победителем считается участник, затративший меньше времени для принятия решения на контрольном пункте с контролем времени (ТАЙМ - КП).

Время, затраченное на трассе, если оно не превышает контрольного времени, не влияет на результат.

6. Награждение

Победители и призеры в каждом соревновательном классе награждаются дипломами, медалями соответствующих степеней.

7. Данное положение является вызовом на соревнования

Предварительные заявки на участие (приложение I) с указанием соревновательного класса, возраста и количества участников, принимаются до 18 сентября 2017 г. Именные заявки представляются в день приезда.

Тел/факс: 834541 31995; E-mail: **uporovo.voi@gmail.com**
Контактные телефоны: 89028126133 – Бердюгин А. Г. директор соревнований,
89044988857 – Кобелев Л. Г. главный судья соревнований

Приложение №1

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в открытом Чемпионате и Первенстве Упоровского муниципального района по TRAIL-O (ориентирование по тропам)

Упоровский район, с. Упорово **«__» _____ 20___г.**

Команда _____ (города (района) _____

№	*ФИО (полностью)*	*Спортивный разряд, соревновательный класс (паралимпик, открытый)*	*Группа инвалидности, диагноз основной и сопутствующие*	*Номер ИНН, СС ПФ*	*Дата рождения, паспортные данные (дата выдачи, кем выдан)*	*Домашний адрес с индексом, телефон*	*Виза врача о допуске (число, подпись, печать мед. учреждения)*
1.	*Иванов Иван Иванович*	*КМС/паралимпийский*	*3гр., ампутация левой ступни*	*ИНН111111111111 СС ПФ111-111-111-11*	*11.11.1900, 71 11 № 11111 ОВД Упоровского района 11.11.2011г.*	*С. Упорово, ул. Менделеева 15*	
2.	*Иванова Мария Ивановна*	*1 разряд, открытый*	*Б/инвалидности*	*ИНН СС ПФ*			
3.				*ИНН СС ПФ*			
4.				*ИНН СС ПФ*			
5.				*ИНН СС ПФ*			
6.				*ИНН СС ПФ*			
7.	*Руководитель команды*			*ИНН СС ПФ*			

Допущено к соревнованиям _____ человек.

Врач _____ /_____/

Капитан команды _____ / _____/

Руководитель _____ /_____/ **м.п.**