

**Региональное отделение ДОСААФ России Тверской области**

**Тверской учебный спортивно-стрелковый клуб ДОСААФ России**

# П О Л О Ж Е Н И Е

**о проведении соревнований по пулевой стрельбе «Кубок регионального отделения ДОСААФ России Тверской области» посвященное Дню Победы**

**9 Мая**



**5 мая 2018 года**

**г. Тверь**



**- паспорт или свидетельство о рождении** (без предоставления документов, удостоверяющих личность и возраст, участник к соревнованиям не допускается);

- **раздаточную** ведомость на патроны, с росписями участников (приложение 3).

**5. Программа и условия проведения соревнований**

На соревнованиях выполняется упражнение МВ-1 из м/к винтовок с упора, из положения лежа, дистанция 50м., мишень №7, 3 пробных выстрела в левую мишень + 10 зачетных выстрелов в правую, время на стрельбу 20 минут. Патроны и оружие для стрельбы предоставляет УССК ДОСААФ (в случае отсутствия у команды). На соревновании разрешается использовать личное оружие с патронами, спортивную экипировку соответствующие действующим правилам. Перед выполнением упражнения командам представляется 5 выстрелов для пристрелки.

**9:30 – 10:40 - мандатная комиссия;**

10:40 – 10:50 - совещание представителей команд;

11:00 – открытие соревнований.

**6. Порядок определения победителей**

Командное первенство определяется по наибольшей сумме выбитых очков. Победитель среди юношей и девушек определяется по наибольшей сумме выбитых очков стрелком в упражнении.

**7. Награждение**

Команда, занявшая 1 место, награждается Переходящим Кубком и дипломом, участники – медалями. Команды, занявшие 2 и 3 места, награждаются дипломами соответствующих степеней, участники – медалями.

За лучший результат среди юношей и девушек победители награждаются специальными призами, дипломами и медалями. Призеры награждаются дипломами и медалями.

**8. Сроки и порядок подачи заявок**

Предварительные заявки подаются **до 4 мая 2016 года** по телефонам 51-60-65, 8 903 630 7277, электронной почте ssk-dosaaf69@yandex.ru. Именные заявки подаются в день соревнований.

**9. Финансирование**

Расходы по проведению соревнований несет Региональное отделение ДОСААФ России Тверской области и Тверской УССК ДОСААФ России. Каждый участник соревнований вносит 300 руб. в призовой фонд.

***Данное положение является официальным вызовом на соревнования***.

**РАЗДАТОЧНО-СДАТОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

**В тире УДПО Тверской УССК ДОСААФ России**

**5,6 патроны «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**За «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата выдачи | Получатель ФИО | Выдано патронов | | Расписка в получении и дата | Сдано обратно патронов | | | | Расписка в сдаче патронов и дата | Примечание |
| Калибр | Кол-во | Неизрасходовано | | С осечкой | |
| Калибр | Кол-во | Калибр | Кол-во |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО израсходовано** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ответственный за учет, хранение и выдачу патронов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Лаврушин**

**Руководитель стрельб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Рапорт**

Ответственного исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

(название организации, командировавшей участников соревнований)

В ГЛАВНУЮ СУДЕЙСКУЮ КОЛЛЕГИЮ

На участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование соревнований, сроки и место проведения)

Настоящим докладываю, что мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. проведен инструктаж с участниками соревнований по соблюдению мер безопасности с оружием, а также по соблюдению и выполнению требований не применять и не склонять других к применению средств, методов, которые призваны Всемирным Антидопинговым агентством средствами допинга и внесены в список запрещенных средств и методов.

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Мне, нижеподписавшемуся, ясны и понятны требования по соблюдению мер безопасности обращения с оружием и правила, запрещающие применять фармакологические средства и методы.

Обязуюсь неукоснительно соблюдать меры безопасного обращения с оружием.

Обязуюсь не применять запрещенные фармакологические средства и методы, а также по требованию судейской коллегии сдавать допинг пробы с соблюдением установленной процедуры.

С правилами подачи протестов и апелляций ознакомлен. Обязуюсь принять к исполнению наложенные на меня наказания в случае нарушения указанных выше требований.

**СПИСОК**

**Участников соревнований, прошедших инструктаж по мерам безопасного обращения с оружием и допинг-контролю**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уч. соревнований | ФИО | Личная подпись |
| 1 | *ознакомлен* |  |  |
| 2 | *ознакомлен* |  |  |
| 3 | *ознакомлен* |  |  |
| 4 | *ознакомлен* |  |  |
| 5 | *ознакомлен* |  |  |
| 6 | *ознакомлен* |  |  |
| 7 | *ознакомлен* |  |  |
| 8 | *ознакомлен* |  |  |
| 9 | *ознакомлен* |  |  |
| 10 | *ознакомлен* |  |  |
| 11 | *ознакомлен* |  |  |
| 12 | *ознакомлен* |  |  |
| Далее по количеству членов команды | | | |
|  | Всего ознакомлено \_\_\_\_\_\_ чел. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования)

ЗАЯВКА

На участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование соревнований)

Вид спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проводимых в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(город) (город)

Сроки проведения с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Дата рождения | Возрастная группа | Вид программы | Город | Дата и виза врача (подпись, печать) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Все спортсмены в количестве \_\_\_\_\_\_ человек прошли мед. осмотр в надлежащем объеме.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(Название ВФД, подпись и печать врача) (ФИО) (Дата проведения осмотра)

Старший тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись (ФИО)

Руководить организации,

выставляющий команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(Президент, председатель федерации) Подпись (ФИО) (Дата оформления заявки)

(Печать организации)

Руководить органа управления физической культуры и спортом

Муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Подпись (ФИО)

(Печать)