

УТВЕРЖДАЮ

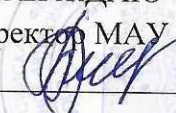
Начальник Управления ФК и С

 В.В. Ялфимов  
« 01 » 10 2025 год.



УТВЕРЖДАЮ

Директор МАУ ДО СШ «Рекорд»

 Е.В. Вычугжанина  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований Чайковского городского округа  
по легкой атлетике «Марафон мечты»

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнования Чайковского городского округа по легкой атлетике «Марафон мечты» (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2025 год.

## **2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

Соревнования проводятся с целью развития легкой атлетики в Чайковском городском округе.

Задачами проведения Соревнований являются:

- формирование здорового образа жизни среди населения Чайковского городского округа;
- повышение уровня спортивного мастерства занимающихся легкой атлетикой;
- формирование устойчивого интереса к занятиям видом спорта «легкая атлетика».

## **3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся **18 октября 2025 года**.

Место проведения: стадион МАУ ДО СШ «Рекорд» по адресу: ул. Кабалевского, 21/1.

Начало Соревнований в 11:00.

## **4. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляют Управление физической культуры и спорта администрации Чайковского городского округа и муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд».

Непосредственное проведение возлагается на муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд» и главную судейскую коллегия.

Главный судья Соревнований – Аниотина Елена Владиславовна.

Главный секретарь Соревнований – по согласованию.

## **5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ**

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены 2012-2013 г.р., 2014-2015 г.р., имеющие допуск врача и договор страхования от несчастного случая.

## **6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Виды программ для 2012-2013 г.р.: бег 400 м, бег 800 м, бег 2000 м.

Виды программ для 2014-2015 г.р.: бег 400 м, бег 800 м, бег 1000 м

## **7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ**

Соревнования проводятся в личном зачете. Места определяются по лучшему спортивно-техническому результату в каждой возрастной группе, согласно действующим Правилам соревнований по легкой атлетике.

Победители и призёры в личном зачете в каждой возрастной группе награждаются медалями и дипломами.

## **8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы, связанные с проведением Соревнований, осуществляются за счет бюджетных средств Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Рекорд».

## **9. ЗАЯВКИ**

Заявки установленного образца (Приложение 1) для участия в Соревнованиях подаются в главную судейскую коллегию до 16:00 часов 14 октября 2025 года на адрес эл. почты МАУ ДО СШ «Рекорд» [record@do.permkrai.ru](mailto:record@do.permkrai.ru)

Оригиналы заявок с медицинским допуском и полис страхования от несчастного случая предоставляются в день Соревнований.

Справки по телефону +7(34241) 3-52-54.

**!!!В день соревнований заявки не принимаются!!!**

## **10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Соревнования проводятся на объекте спорта, отвечающем требованиям безопасности.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353.

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинала), который предоставляется в комиссию по допуску участников на каждого участника спортивных соревнований.

Поведение зрителей при проведении спортивных соревнований регламентируется в соответствии с Правилами поведения зрителей при проведении официальных спортивных, утвержденными постановлением Правительства РФ от 16 декабря 2013 года № 1156.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии Приказом Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

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

## ЗАЯВКА

### Соревнования Чайковского городского округа по легкой атлетике «Марафон мечты»

(команда)

| №<br>п/п | ФАМИЛИЯ ИМЯ<br>УЧАСТНИКА | ДАТА<br>рождения | ДИСЦИПЛИНА<br>(не более 2-ух) | ОРГАНИЗАЦИЯ<br>ТРЕНЕР | МЕД.<br>ДОПУСК |
|----------|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|
| 1.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 2.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 3.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 4.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 5.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 6.       |                          |                  |                               |                       |                |
| 7.       |                          |                  |                               |                       |                |
| ...      |                          |                  |                               |                       |                |

Договор страхования от несчастного случая прилагается.

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

**Врач:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись врача                      расшифровка подписи

М.П.

**Представитель команды:**

ФИО полностью, телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                                  расшифровка подписи

М.П.