«Утверждаю»

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

Директор ГБУДО «ОДЮСШ»

Ю.П. Логинов

Условия проведения

областных соревнований по мини-футболу , юнифайд-футболу

в рамках программы «Специальная Олимпиада России»

I. Общие положения

Настоящие условия проведения областных соревнований по мини-футболу , юнифайд-футболу для обучающихся МБС(К)ОУ VIII вида в рамках программы Специальной Олимпиады России (далее – Соревнования) составлены на основании Календаря образовательных событий для обучающихся образовательных организаций Челябинской области на 2019 год, утвержденным приказом Министерства образования и науки Челябинской области (далее именуется – Министерство) от 30.11.2018 г. № 01-3507, приказом от 19.02.2019 г. № 01-558 « О внесении изменений в приказ МОиН от 30.11.2018 г. № 01-3507», являются приложением к положению «О спортивных мероприятиях по программе Специальной Олимпиады России для обучающихся и воспитанников Челябинской области на 2019 год»

II. Участники соревнований

К участию в Соревнованиях допускаются дети и подростки, которые обучаются по специальным образовательным программам МБС(К)ОУ VIII вида, а также выпускники специальных (коррекционных) школ.

Команды соревнуются по следующим возрастным группам: 16 и старше. Возраст атлетов определяется на день начала соревнований.

Мини-футбол (юноши)

Соревнования командные

Состав команды: 10 человек: 8 атлетов и 2 тренера;

Продолжительность игры: 2 тайма по 10 минут, с перерывом в 5 минут. Команда должна иметь 2 комплекта игровой формы разных цветов с номерами и обувь для мини-футбола или бутсы для футбола (без металлических шипов), защитные щитки.

. Юнифайд мини-футбол (юноши)

Соревнования командные

Состав команды: 12 человек: 10 атлетов (4 спортсмена+6 атлетов) и 2 тренера;

Продолжительность игры: 2 тайма по 10 минут, с перерывом в 5 минут. Команда должна иметь 2 комплекта игровой формы разных цветов с номерами и обувь для мини-футбола или бутсы для футбола (без металлических шипов), защитные щитки.

Продолжительность игры: 2 тайма по 20 минут с перерывом в 5 минут. Команда должна иметь 2 комплекта игровой формы с номерами разных цветов и обувь для мини-футбола или бутсы для футбола (без металлических шипов), защитные щитки.

III. Программа соревнований и порядок проведения

Соревнования проводятся 17 октября 2019 года.

Место проведения стадион СШОР «Сигнал» (Челябинск, ул. Дербентская, 41).

Совещание главной судейской коллегии с представителями команд в 10.30. Начало соревнований в 11.00.

Заявки (форма прилагается) на участие в соревнованиях принимаются до 13 октября 2019 года на электронный адрес: [si.olimp@yandex.ru](mailto:si.olimp@yandex.ru)

По всем вопросам, касающимся областных соревнований, обращаться:

Магамедов Шамиль Анварбегович, спортивный директор – 8-922-232-37-86,

теле/факс 251-01-52 или [si.olimp@yandex.ru](mailto:si.olimp@yandex.ru)

ГБУДО ОДЮСШ Зиненко Лидия Афанасьевна – тел. 351-232-56-04 или [chel-osdusshor@mail.ru](mailto:chel-osdusshor@mail.ru).

IV. Награждение

Команды, занявшие 1-3 места на соревнованиях в каждой группе, награждаются кубками, медалями и дипломами Министерства образования и науки Челябинской области, участники медалями и дипломами Министерства образования и науки Челябинской области.

VI. Условия приёма участников

На каждого спортсмена необходимо иметь документы в соответствии с требованиями Положения о соревнованиях «СОР» (*Специальной Олимпиады России)* истраховой полис от несчастного случая.

Заявка с указанием дистанций для каждого участника оформляется по следующей форме:

### ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по **МИНИ-ФУТБОЛУ**

(вид спорта, вид программы)

От команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника  (список в алфавитном порядке) | Дата рождения | Возрастная  группа | Отметка врача  о допуске к соревнованиям |
| 1. | Антонов Павел Иванович | 12.01.2001 | 15 лет |  |
| … |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф. И. О. подпись

М. П.