

СОГЛАСОВАНО
Директор
ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия»
« _____ » _____ 2018г.

С.В. Кулаков

УТВЕРЖДАЮ
Президент федерации флорбола
города Мурманска
« _____ » _____ 2018г.

Д.В. Мышко

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований открытого турнира по флорболу «Посвященный Дню Защитника Отечества»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью:

- популяризации и развития флорбола в образовательных организациях, привлечение учащихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- пропаганды здорового образа жизни;
- повышения уровня спортивного мастерства команд, специализирующихся во флорболе;
- определения сильнейших флорбольных команд.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ.

Соревнования проводятся **18 февраля 2018 года** в городе Мурманске, по адресу: пр-т Героев-Североморцев, д.2, ГАУДО МО «Мурманский областной центр дополнительного образования «Лапландия».

3. РУКОВОДСТВО ПОДГОТОВКОЙ И ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство подготовкой и проведением спортивных игр осуществляется «Федерацией флорбола города Мурманска», ГАУДО МО «Мурманский областной центр дополнительного образования «Лапландия».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Федерацию флорбола города Мурманска и главную судейскую коллегию.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в соревнованиях по флорболу допускаются смешанные команды **учащихся 2008-2006г.р.** учреждений дополнительного образования детей, ДЮСШ, СДЮШОР, спортивных клубов, общеобразовательных учреждений Мурманской области и других регионов России.

2.

Состав команды: 10 игроков (независимо от пола): 4 - в поле, 1- вратарь, 1 представитель

5. Условия проведения соревнований

Соревнования проводятся по действующим правилам игры в флорбол Федерации флорбола России.

В зависимости от числа участвующих команд главная судейская коллегия определяет систему соревнований и утверждает календарь игр. Продолжительность матча: 2 тайма по 10 минут «грязного» времени с 5-минутным перерывом.

6. Определение победителей

Места команд определяются по наибольшему количеству набранных очков (за победу - 3 очка, за ничью - 1 очко, за поражение - 0 очков).

В случае равенства набранных очков у двух или более команд преимущество получает команда, имеющая:

- лучший результат в играх между собой (количество очков, далее количество побед, разность забитых и пропущенных мячей);
- наибольшее количество побед во всех играх;
- наибольшее количество забитых мячей во всех играх;
- по жребию.

Окончательный регламент соревнований определяется на заседании судейской коллегии в зависимости от количества участвующих команд.

Главная судейская коллегия вправе внести коррективы в систему проведения соревнований.

Представитель команды обязан за 15 минут до начала игры заполнить протокол соревнований.

Команде, не явившейся на игру, засчитывается поражение со счетом 3:0 и команда снимается с соревнований.

Команды обязаны на игру выходить в единой форме (футболка, шорты, гетры).

7. Награждение

Команды занявшие 1-3 места награждаются кубками и дипломами «Федерации флорбола города Мурманска»,

Игроки команд медалями и грамотами, лучшие игроки памятными призами и грамотами.

8. Заявки

Заявки по прилагаемой форме на участие в соревнованиях подаются в главную судейскую коллегия до **17 февраля 2018 года** (Приложение №1).

Предварительную заявку необходимо направить в адрес ГАУДО МО «Мурманский областной центр дополнительного образования «Лапландия» по электронной почте: **sportotdel@laplandiya.org**.

Представитель команды несет полную ответственность за сведения,

указанные в заявке и соответствие участников требованиям данного Положения.

3.

В главную судейскую коллегию должны быть представлены следующие документы:

- именная заявка по прилагаемой форме;
- медицинский полис.

Контактные телефоны:

8(8152) 41-19-58, спортивный отдел ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия».

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ПРИГЛАШЕНИЕМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Приложение №1
к Положению
о проведении соревнований
открытого турнира по флорболу
посвященного Дню Защитника Отечества

Образец заявки

ЗАЯВКА

на участие в _____
от команды _____

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Свидетельство о рождении №	Домашний адрес	Допуск врача

К соревнованиям допущено: _____ человек.

Врач: _____ / _____ /

Представитель команды: _____ / _____ /

Моб. телефон представителя команды: _____

Руководитель: _____ / _____ /

М.П.

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)