




«СОГЛАСОВАНО»
Заместитель Министра спорта
Российской Федерации


М.В. Томилова
«08» 08 2018 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов»


М.Б. Терентьев
«28» июля 2018 г.




«СОГЛАСОВАНО»
Президент Общероссийской
общественной организации
«Российский спортивный союз
инвалидов»


Ф.Ф. Нурлыгаянов
«28» июля 2018 г.


«СОГЛАСОВАНО»
Директор департамента физической
культуры, спорта и дополнительного
образования Тюменской области


Д.В. Грамотин
«06» июля 2018 г.


«СОГЛАСОВАНО»
Председатель правления
Региональной общественной
организации «Федерация спорта
лиц с поражением ОДА
Тюменской области»


А.Б. Толстов
«04» июля 2018 г.


«СОГЛАСОВАНО»
Председатель общественной
организации «Тюменская областная
общественная организация
Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»


Е.К. Кравченко
«04» июля 2018 г.


ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийского турнира по баскетболу на колясках - 2018

г. Тюмень
2018 год

1. Общие положения

Всероссийский турнир по баскетболу на колясках - 2018 среди лиц с поражением ОДА (далее - соревнования) проводится в соответствии с Всероссийским сводным календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2018 г., календарным планом Межрегиональных программ Всероссийского общества инвалидов.

2. Цели и задачи

Всероссийский открытый турнир по баскетболу на колясках среди лиц с поражением ОДА является спортивным мероприятием, которое проводится в целях развития и пропаганды физической культуры и спорта среди инвалидов.

Задачи турнира:

- Содействие физическому и духовному воспитанию и реабилитации людей с инвалидностью в России средствами физической культуры и спорта;
- Активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции в обществе инвалидов;
- Укрепление связей между физкультурно-спортивными организациями инвалидов.
- Привлечение молодых инвалидов к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- Популяризация баскетбола на колясках;
- Повышение спортивного мастерства спортсменов;
- Выявление сильнейших команд России.

Организаторам и участникам соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3. Классификация соревнований.

- 3.1. Открытый турнир.
- 3.2. Соревнования командные.

4. Организаторы мероприятия

В соответствии с пунктом 2.4 статьи 16.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», организаторами соревнований выступают:

- Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ООО «ВОИ»);
- Общероссийская общественная организация «Российский спортивный союз инвалидов» (далее – ООО «РССИ»);

- Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Содействие в организации и проведении соревнований осуществляет:

- Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области.

Непосредственное проведение Турнира возлагается на Тюменскую областную региональную организацию Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», региональную общественную организацию «ФИСТО» (именуемые вместе - Организационный комитет), Главную судейскую коллегию, назначенную Организационным комитетом.

5. Место и сроки проведения

Место проведения: г. Тюмень

Соревнования проводятся с **12 по 17 октября 2018 года**.

День заезда – 12 октября 2018 года. День отъезда – 17 октября 2018 года.

Игры турнира: спортивный комплекс «Строймаш» (г. Тюмень, ул. Индустриальная, 49 а).

6. Участники соревнований

К участию в Турнире допускаются клубные команды-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата согласно международной классификации.

Возраст участников от 16 лет и старше.

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены прошедшие медицинское обследование, имеющие допуск врача.

Каждый спортивный клуб может заявить на участие в соревнованиях только одну команду. Состав команды: 15 человек, в том числе: 2 тренера, 1 сопровождающий.

Каждый участник должен иметь действующий медицинский допуск спортивного диспансера, который является основанием для допуска к участию в соревнованиях, либо разовую медицинскую справку о допуске к соревнованиям. В случае нарушения указанных требований участники не будут допущены к Турниру.

К соревнованиям не допускаются лица, имеющие заболевания: эпилепсия, психические расстройства, рассеянный склероз, перенесенный инсульт (ОНМК), инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, цирроз печени, почечная недостаточность, заболевания крови, ВИЧ, онкологические заболевания, сахарный диабет, бронхиальная астма, сосудистые заболевания.

Запрещается допуск к соревнованиям участников с открытыми ранами, нагноениями.

Команда должна иметь единую парадную форму. Спортивная форма и экипировка спортсменов-инвалидов должны соответствовать требованиям, указанным в правилах вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА»,

утвержденных приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 № 1260.

Организационным комитетом соревнований проводится страхование участников на время проведения соревнований и может проводиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ и нормативно-правовым актам субъектов РФ.

7. Условия проведения соревнований

Турнир проводится согласно утвержденным правилам по баскетболу на колейках Международной федерации баскетбола и правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 № 1260.

В соответствии с международной классификацией, игроки во время игры могут иметь на площадке не более 14,5 баллов. В случае присутствия игрока-женщины на площадке количество баллов увеличивается на 1,5. Баллы игрока не инвалида равны 4,5 балла.

Система проведения соревнований определяется Главной судейской коллегией в зависимости от количества команд. За победу начисляется 3 очка, за поражение – 1 очко. В случае равенства очков у двух команд преимущество отдается команде, выигравшей личную встречу. В случае равенства очков у 3-х команд места определяются по лучшей разнице мячей во встречах между этими командами.

8. Финансирование

Расходы, связанные с организацией, проведением Турнира: проживание, питание, судейство, аренда спортивных залов, аренда транспорта, наградная атрибутика, медицинское обслуживание осуществляет Всероссийское общество инвалидов, Тюменская ООО ВОИ. Страхование участников соревнований производится за счет Организационного комитета.

Расходы по командированию участников (проезд в оба конца, суточные в пути) несут командирующие организации.

Расходы, связанные с дополнительными днями пребывания участников Турнира, а также за каждого члена команды сверх 15 человек, команда оплачивает самостоятельно.

9. Награждение

Команды, принимающие участие в Турнире, награждаются дипломами участников, памятным подарками. Команды, занявшие 1-3 места, награждаются кубками, дипломами. Участники команд, занявших 1-3 места, награждаются медалями, памятным подарками. Судейской коллегией могут быть установлены дополнительно специальные призы из спонсорского фонда.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

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

Соревнование проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от

4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134 Н «О порядке организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий)».

Обеспечение медицинской помощью участников соревнований возлагается на Тюменскую областную региональную организацию Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками соревнований требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

Главный судья контролирует обязанности коменданта соревнований по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

Представители делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов делегации во время проведения соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

Ответственные исполнители: Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», региональная общественная организация «ФИСТО», руководитель спортивного сооружения и Главный судья соревнований.

11. Порядок и сроки подачи заявок

Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в соревнованиях и транспортную заявку (Приложение 2) направить **в срок до 01 сентября 2018 года**, в Тюменскую ООО ВОИ по адресу: 625001, г. Тюмень, ул. Уральская, 60, каб.103. Контактный тел.: 8 (3452) 56-89-40 доб.5, факс 8 (3452) 43-11-54, электронная почта: voi72@bk.ru.

Заявки, отправленные позже указанного срока, не рассматриваются.

Именные заявки по установленной форме (Приложение №3), технические заявки (Приложение №4), согласие на обработку персональных данных (Приложение №5) представляются в судейскую коллегия в день приезда на соревнования.

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ПРИГЛАШЕНИЕМ
НА ТУРНИР**

ЗАЯВКА
предварительная

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2018

г. Тюмень, 12-17 октября 2018 г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения			В качестве кого выезжает (спортсмен, тренер, сопровождающий)	Колясочник (да или нет)
		число	месяц	год		
1						
2						
...						
15						

Председатель РО ВОИ _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Транспортная заявка

Всероссийский турнир по баскетболу на колясках - 2018

г. Тюмень, 12-17 октября 2018 г.

Регион: _____
Название команды: _____

Кол-во участников: _____	Кол-во колясок: _____
--------------------------	-----------------------

Прибытие в г. Тюмень

Дата: _____	Время: _____
Аэропорт № рейса: _____	
Ж/д вокзал: поезд № _____	вагон № _____

Отъезд из г. Тюмени

Дата: _____	Время: _____
Ж/д или аэропорт (№ поезда _____, № вагона _____ или № рейса: _____)	

Выслать по
 Факсу 8 (3452) 43-11-54, 56-89-40 доб.5
 или электронной почте: voi72@bk.ru (орг. отдел ТООО ВОИ)

Именная заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2018

г. Тюмень, 12-17 октября 2018 г.

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения (число, месяц, год)	Паспортные данные, регистрация	Член ВОИ (да/нет)	Пол	Справка МСЭ (ВТЭК), номер, когда выдана	Медицинский диагноз	Группа инвалидности	В качестве кого выезжает (спортсмен, тренер, сопровождающий)	Подпись и печать врача
1										
2										
...										
15										

Председатель РО ВОИ _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Всего допущено человек: _____ Врач: _____ / _____ / М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

ИМЕННУЮ ЗАЯВКУ НАПРАВЛЯТЬ НА E-MAIL: VOI72@VK.RU , КОПИЯ В ЦП ВОИ RSSI@VOI.RU

Техническая заявка

_____ (наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2018

г. Тюмень, 12-17 октября 2018 г.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Номер участника	Кол-во баллов
1			
2			
...			
12			

Председатель РО ВОИ _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.