

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета по физической культуре и спорту администрации Соликамского муниципального округа

В.А.Шишалов

« » 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении «Шведской эстафеты»
среди учреждений среднего профессионального образования Соликамского
муниципального округа, организованной в зачет Спартакиады среди
учреждений среднего профессионального образования Соликамского
муниципального округа

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Шведская эстафета среди учреждений специального профессионального образования Соликамского муниципального округа (далее - Соревнования) проводятся с целью:

- привлечения учащихся учреждений СПО к занятиям физической культурой и спортом;
- популяризации легкой атлетики;
- выявления сильнейших легкоатлетов Соликамского муниципального округа.

2. ВРЕМЯ и МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

- 2.1. Дата и место проведения: **21 мая 2025 года**, стадион СК Завода «Урал».
- 2.2. Начало регистрации: 13.30ч.
- 2.3. Начало Соревнований: 14.00ч.

3. РУКОВОДСТВО

3.1. Общее руководство Соревнований осуществляется Комитетом по физической культуре и спорту администрации Соликамского муниципального округа.

3.2. Непосредственное проведение Соревнований возлагается на судейскую коллегию. Главный судья – Прибытков Юрий Сергеевич.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

4.1. Соревнованиям допускаются учащиеся, студенты дневного отделения учреждений СПО Соликамского муниципального округа при наличии студенческого билета.

4.2. Состав команды 4 человека (юноши – 2 человека, девушки – 2 человека).

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

5.1. Эстафета состоит из 4 этапов:

№ этапа	Название этапа	Дистанция, м
1	женский	100
2	мужской	200
3	женский	300
4	мужской	400

5.2. Эстафета проводится при любых погодных условиях.

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

6.1. Победители и призеры Эстафеты определяются по лучшему техническому результату.

6.2. Команды, занявшие 1, 2, 3 места, награждаются кубками.

7. ФИНАНСИРОВАНИЕ

7.1. Расходы, связанные с проведением Соревнований, несет комитет по физической культуре и спорту администрации Соликамского городского округа за счет средств муниципальной программы «Физическая культура и спорт Соликамского муниципального округа» согласно смете расходов.

7.2. Расходы, связанные с командированием спортсменов, несут командирующие организации.

8. БЕЗОПАСНОСТЬ

8.1. Соревнования проводятся в соответствии с Порядком обеспечения безопасности при организации и проведении культурных и досуговых мероприятий на территории Соликамского городского округа, утвержденным Решением Соликамской городской Думы VI созыва от 26.07.2017 г. № 172.

8.2. Соревнования проводятся на спортивном сооружении, отвечающем требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

8.3. Во время соревнований будет находиться соответствующий медицинский персонал для оказания медицинской помощи.

9. ЗАЯВКИ

9.1. Заявки на участие в Эстафете принимаются до 16.00 час. 20 мая 2025 года на электронную почту: imkristina@solikamsk.permkrai.ru.

9.2. Оригинал заявки, заверенные медицинским работником, руководителем учреждения (Приложение 1), подаются в день Эстафеты 21 мая 2025 года в судейскую коллегию.

9.2. Участники, не имеющие допуск врача, несут личную ответственность за состояние своего здоровья во время проведения Эстафеты, заполнив расписку (Приложение 2).

ЗАЯВКА

(наименование организации)
на участие в _____

«__» _____ 20__ г.

№	Ф.И.О	Дата рождения	Виза врача
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
...			

К соревнованиям допущено _____
Врач _____ / _____ /

Представитель команды _____ / _____ /

Расписка

Я, _____ г.р.,
(Ф.И.О полностью)

прошу допустить меня до соревнований. Противопоказаний и хронических заболеваний не имею. Самочувствие хорошее, температура и артериальное давление в норме. Беру на себя всю ответственность за свою жизнь и здоровье в период участия в соревнованиях. Претензий к организаторам соревнований не имею.

(фамилия, инициалы) (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Расписка

Я, _____ г.р.,
(Ф.И.О полностью)

прошу допустить меня до соревнований. Противопоказаний и хронических заболеваний не имею. Самочувствие хорошее, температура и артериальное давление в норме. Беру на себя всю ответственность за свою жизнь и здоровье в период участия в соревнованиях. Претензий к организаторам соревнований не имею.

(фамилия, инициалы) (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Расписка

Я, _____ г.р.,
(Ф.И.О полностью)

прошу допустить меня до соревнований. Противопоказаний и хронических заболеваний не имею. Самочувствие хорошее, температура и артериальное давление в норме. Беру на себя всю ответственность за свою жизнь и здоровье в период участия в соревнованиях. Претензий к организаторам соревнований не имею.

(фамилия, инициалы) (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Расписка

Я, _____ г.р.,
(Ф.И.О полностью)

прошу допустить меня до соревнований. Противопоказаний и хронических заболеваний не имею. Самочувствие хорошее, температура и артериальное давление в норме. Беру на себя всю ответственность за свою жизнь и здоровье в период участия в соревнованиях. Претензий к организаторам соревнований не имею.

(фамилия, инициалы) (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.