



Е.Н. Гузенко

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении турнира по хоккею
среди детских команд 2006-2007 г.р.
«Олимпийские надежды»

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования по хоккею проводятся в целях:

- массового привлечения детей и подростков к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- физического, духовного, патриотического воспитания подрастающего поколения;
- дальнейшего повышения мастерства юных хоккеистов;
- выявления одаренных юных хоккеистов, сильнейших детских хоккейных команд.

2. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляют ГАУМО «Комплексная СЧОР» и родительский комитет.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (главный судья Ионов А.В., главный секретарь Малыгин В.В.).

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся с 29 по 31 октября 2017 года в Ледовом дворце г.Мурманска.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

В соревнованиях принимают участие детские команды 2006-2007г.р. Допускается участие в составах команд девочек на год старше.

Состав команды 17 человек (15 полевых игрока + 2 вратаря) и 1 тренер.

В соревнованиях принимают участие команды городов: Мурманск, Североморск, Апатиты, Полярные Зори, Кондопога и Вологда.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Турнир проводится в соответствии с правилами игры в хоккей.
Исключение: не судятся пробросы.

Система проведения соревнований: игры проводятся в один круг.

Продолжительность игры: 2 периода по 20 минут «грязного» времени.

Победители определяются по наибольшему количеству очков, набранных во всех встречах. За победу начисляются 3 очка, за ничью - 1 очко, за поражение - 0 очков.

В случае равенства очков у двух и более команд, преимущества определяется по:

- результатам игр между собой (количество очков, количество побед, разность заброшенных и пропущенных шайб, количество заброшенных шайб);
- наибольшей разности заброшенных и пропущенных шайб во всех встречах;
- наибольшему количеству заброшенных шайб во всех встречах;
- жребию.

6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Соревнования проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия акта готовности спортивного сооружения к проведению мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.08.2012 № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

Каждый участник обязан иметь медицинский допуск к соревнованиям.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды, занявшие I, II и III места, награждаются кубками, игроки команд – медалями и грамотами.

Индивидуальные призы в номинации:

- «Лучший игрок» в каждом матче (2 чел.);
- «Лучший вратарь» турнира;
- «Лучший защитник» турнира;
- «Лучший нападающий» турнира;
- «Лучший бомбардир» турнира.

8. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Расходы по командированию команд на соревнования (проезд к месту проведения соревнований и обратно, проживание, питание и страхование спортсменов) обеспечивают командирующие организации.

ГАУМО «Комплексная СШОР» принимает на себя следующие расходы:

- оплата услуг по предоставлению Ледового дворца;
- награждение победителей.

Расходы по судейству и награждению индивидуальными призами за счет спонсорских средств и заявочного взноса.

9. ЗАЯВКИ

В первый день проведения соревнований команды, участвующие в соревнованиях, обязаны предоставить именные заявки установленной формы (Приложение 1), заверенные врачом, администрацией школы.

Подтверждение об участии в турнире необходимо подать до 15 октября 2017 года по тел./факсу: 8 (8152) 42-45-97 Малыгину Виталию Валентиновичу.

Комитет по проведению соревнований.

Приложение №1

ЗАЯВКА

на участие команды _____ город _____

в турнире по хоккею среди детских команд 2006-2007г.р.

№№	Фамилия Имя	Дата рождения	Домашний адрес	Амплуа	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					

Допущено _____ игроков

Врач _____ (Ф.И.О.)

Подпись

М.П.

Тренер команды _____ (Ф.И.О.)

Руководитель командирующей организации _____ (Ф.И.О.)

Подпись

М.П.