|  |  |
| --- | --- |
| **«СОГЛАСОВАНО»**  **«УТВЕРЖДАЮ»** **Директор МАУ «СШОР» Председатель Комитета** **г.Стерлитамак РБ по физической культуре и** **спорту администрации**  **г. Стерлитамак РБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В. Петров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.А. Селивёрстов** **«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.** |  |

**П О Л О Ж Е Н И Е**

**О ПРОВЕДЕНИИ СПОРТИВНОГО ПРАЗДНИКА**

 **«ДРУЖИТ СО СПОРТОМ ВСЯ НАША СЕМЬЯ –**

**ВЫПОЛНИМ «ГТО» ПАПА, МАМА И Я»,**

 **ПОСВЯЩЕННОГО**

**МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ МАТЕРИ**

 **г.Стерлитамак, 2018 г.**

1. **Общие положения**

 Спортивный праздник «Дружит со спортом вся наша семья – выполним «ГТО» папа, мама и я» среди семей с детьми (далее – спортивный праздник), проводится в соответствии с Городским планом мероприятий, посвященном Международному Дню матери.

Задачами Спортивного праздника являются:

- популяризация комплекса ГТО;

- повышение уровня физической подготовленности;

- пропаганда здорового образа жизни среди семей с детьми.

1. **Организаторы мероприятия**

Общее руководство организацией спортивного праздника осуществляют Комитет по физической культуре и спорту администрации городского округа г.Стерлитамак Республики Башкортостан и МАУ «СШОР» г.Стерлитамак РБ, (далее – Организаторы).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Муниципальный центр тестирования МАУ «СШОР» и главную судейскую коллегию (далее – ГСК).

Состав ГСК формируется из судей, имеющих судейскую категорию по видам спорта, входящим в комплекс ГТО.

Главный судья – Ризванов Наиль Закиевич;

Главный секретарь – Абрамова Наталья Евгеньевна.

1. **Место, сроки проведения и программа спортивного праздника.**

Спортивный праздник проводится **23 ноября 2018 года, начало в 18.00 часов** в спортивном зале ДС «Стерлитамак-Арена» МАУ «СШОР» г.Стерлитамак .

**Программа:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Испытания (тесты)** | **III ступень****11-12 лет** | **IVступень****13-15 лет** | **VI ступень** **18-29 лет**  | **VII ступень 30-39 лет** | **VIIIступень 40-49 лет** |
| **мальчики** | **девочки** | **мальчики** | **девочки** | **муж** | **жен** | **муж** | **жен** | **муж** | **жен** |
| 1. | Челночный бег 3 х 10м (сек) | + | + | + | + |  - | - |  - | - | **-** | **-** |
| 2. | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 3. | Наклон вперед из положения стоя на полу или на гимнастической скамье | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 4. | Стрельба из электронного оружия  |  + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 5. | Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 6. | Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин) | - | \_ | + | + | \_ | + | \_ | + | + | + |

1. **Требования к участникам и условия допуска**

К участию в спортивном празднике допускаются полные семьи (мама и папа в возрастной категории от 18 лет до 49 лет с VI по VIII ступени ГТО), и 1 ребенок (мальчик или девочка) в возрастной группе от 11 до 15 лет, относящийся к III и IV ступеням комплекса ГТО, **прошедшие обязательную регистрацию на сайте ГТО -** [www.gto.ru](http://www.gto.ru).

**V. Подача заявок на участие и страхование участников**

Для участия в спортивном празднике необходимо направить предварительную заявку по форме согласно Приложению № 1 на электронную почту в адрес Муниципального центра тестирования (gtostr@mail.ru) **до 20 ноября 2018 г.**

Справки о медицинском допуске на каждого члена семьи, подается в главную судейскую коллегию в день соревнований.

 **Телефоны для справок:**

 Муниципальный центр тестирования (г.Стерлитамак, ул. Коммунистическая 101, Дворец спорта «Стерлитамак-Арена») **- 33-01-36.**

 **VI. Условия подведения итогов**

 Итоги соревнований подводятся в командном зачёте.

 Командное первенство определяется по наибольшей сумме баллов, набранных в спортивных программах участниками команды (семьи), показавшей лучший результат по сумме многоборья.

Определение командного места осуществляется по 100-бальной системе путем подсчета баллов, полученных участниками команды по результатам выполнения испытаний (тестов) комплекса ГТО.

 **VII. Награждение**

Команды (семьи), занявшие 1-3 места, награждаются кубками, грамотами, медалями и ценными призами Комитета по физической культуре и спорту администрации городского округа г.Стерлитамак Республики Башкортостан.

Участники, выполнившие необходимое количество нормативов для получения знака отличия комплекса ГТО по итогам года, представляются к награждению соответствующим знаком: «Золотой знак», «Серебряный знак», «Бронзовый знак» комплекса ГТО.

По завершению программы спортивного праздника все участники получают Сертификат участника.

**VIII. Условия финансирования**

 Расходы, связанные с проведением спортивного праздника, несет Комитет по физической культуре и спорту администрации городского округа г.Стерлитамак Республики Башкортостан.

**IX. 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, а также требованиям правил по соответствующим видам спорта.

 **ОРГКОМИТЕТ**

Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в Спортивном празднике «Дружит со спортом вся наша семья – выполним «ГТО» папа, мама и я», посвященном Международному Дню матери.**

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

(организация)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия. имя. Отчество (полностью) | Дата рождения (полная) | УИН номер в АИС ГТОwww.gto.ru | Ступень«ГТО» |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

  *(прописью)*

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

 *(ФИО) (подпись)*

 *ДАТА (М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель команды |  |
|  | *(подпись. Ф.И.О. полностью)* |
|  |  |

Контактный телефон. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_