

**Первый Открытый Кубок Московской области по киокусинкай среди мужчин в абсолютной весовой категории**

**27 января 2018** г.

Видное

2018г.

1. **Место и сроки проведения соревнований**

Место проведения: Московская область, г. Видное ул. Олимпийская д.4

Дворец Спорта «Видное»

Сроки проведения: 27 января 2018 года

**2.Организаторы соревнований**

Непосредственную работу по организации Первенства осуществляет Министерство по физической культуре и спорту Московской области, РОО «Ассоциация Киокусинкай Московской области», Московская областная федерация Ояма киокушинкай каратэ- до.

**Организационный комитет:**

Главный судья соревнований – Кузнецов Андрей Викторович

Зам. Главного судьи –Илясов Александр Генадьевич

Главный секретарь соревнований – Алиев Абдуллахат Сафарали Оглы

Организаторы соревнований за возможные травмы, полученные в рамках проведения соревнований, ответственности не несут.

1. **Требования к участникам соревнований и условия их допуска**
   1. К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены субъектов Российской Федерации в возрасте 18 лет и старше.

**К данному турниру не допускаются чемпионы и призеры Кубков, Чемпионатов России, Европы и Мира среди мужчин.**

* 1. Количество заявленных участников от одной команды не ограниченно. Каждая команда предоставляет 1 судью.
  2. На мандатной комиссии руководитель команды предоставляет оригинал заявки (приложение № 1). **Оригинал заявки на участие в спортивных соревнованиях должен быть подписан и заверен печатью руководителем федерации, подписан врачом, заверен печатью диспансера и личной печатью врача, который обязан заверить допуск каждого спортсмена (срок допуска не более 10 дней). Количество допущенных спортсменов в заявке указывается прописью.**
  3. Каждый участник на мандатной комиссии должен иметь следующие документы:
* документ, удостоверяющий личность ( паспорт гражданина РФ);
* документ, подтверждающий спортивную квалификацию (зачетная квалификационная книжка, удостоверение о присвоении спортивного звания, приказ о присвоении спортивного звания или разряда);
* договор страхования от несчастного случая, действительный на момент соревнований (оригинал);
* полис обязательного медицинского страхования (оригинал);
* заявление (Приложение № 2. )

3.5. Каждый участник соревнований должен иметь чистое белое доги с поясом, соответствующим квалификации спортсмена.

* Каждый участник, допущенный к соревнованиям
* должен иметь паховый протектор
* Тейпирование кистей разрешается со второго круга с разрешения врача

**4.Программа соревнований**

* 1. Расписание мероприятий соревнований:

27 января 2018 г.

Мандатная комиссия: с 15 до 16.00

Судейский семинар: с 16.00 до 16.30

Открытие соревнований: 17.00.

Финальные бои 19.00

Награждение 19.30

Адрес проведения: Московская область, г. Видное ул. Олимпийская 4, Дворец спорта «Видное»

**5.Регламент проведения соревнований**

Хронометраж поединков:

Предварительные поединки 2 мин. + 2 мин. + взвешивание (разница в весе 10 и более кг.) + 2 мин (обязательное решение судей).

Поединки с ¼ финала ( когда определена восьмерка) 3 мин. + 2 мин. + 2 мин. взвешивание (разница в весе 10 и более кг.) + 2 мин (обязательное решение судей).

1. **Условия подведения итогов**

Спортивные соревнования по кумитэ проводятся по системе с выбыванием после одного поражения, согласно правилам по Киокусинкай ИКО.

1. **Награждение победителей и призеров**
   1. Победители и призеры награждаются **медалями, дипломами и кубками за 1- 8 место**.

**Медали эксклюзивные отлитые специально для турнира.**

**Денежные призы:**

**1 место 30000 рублей**

**2 место 20000 рублей**

**3 место 10000 рублей**

Бой за третье место проводится.

Места с 5 по 8 определяются по результатам боев в ¼ финала, проигравший Чемпиону, занимает соответственно 5 место и т.п.

**Дополнительная информация**

Официальное подтверждение об участии в Кубке необходимо направлять до 14 января 2018 г. по адресу:

[**Cunamy-club@mail.ru**](mailto:Cunamy-club@mail.ru)

**8-926-274-35-75**

2.6. Сумма благотворительного взноса:

-2000 руб.

2.7. Все расходы, связанные с командированием спортсменов осуществляют

командирующие организации.

Официальная информация по гостиницам будет выслана позже.

Приложение 2

Главному судье соревнований

Кузнецову Андрею Викторовичу

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас допустить меня

*Фамилия, Имя, Отчество*

дата рождения

к участию в Открытом Кубке Московской области по киокусинкай среди мужчин в абсолютной весовой категории, 27 января 2018 г. г. по адресу: Московская область г. Видное

ул. Олимпийская д. 4 Дворец спорта «Видное»

В случае получения травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по Киокусинкай ознакомлен, полностью осознаю, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаем возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

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

*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

**Приложение 1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в** Открытом Кубке Московской области по киокусинкай в абсолютной весовой категории

27 января 2018

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(район, Г.О. МО)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя** | **Дата рождения (полная)** | **Кю**  **Дан** | **Разряд** | **Точный вес** | | **Тренер** | **Виза врача** |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Всего допущено к участию в соревнованиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_спортсменов**  **(прописью)** | | |
| **Печать и подпись врача** | **(Ф.И.О.)** | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **(подпись)** |
|  |  |  |
| **Подпись и печать Руководителя** |  | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |