

«УТВЕРЖДАЮ»



Первый вице-президент Московской
городской федерации бадминтона
И.Ф. Шумилкин

«СОГЛАСОВАНО»



Председатель совета НФБР
А.М. Антропов

ПОЛОЖЕНИЕ

всероссийских соревнований на призы ЗТР Помыткина В.П.

Призовой фонд турнира - 76 000 рублей
категория ** 2 звезды

ВВЕДЕНИЕ

Московские спортивные соревнования, включенные в настоящее Положение (далее соревнования), проводятся в соответствии с календарным планом Национальной федерации бадминтона России (далее НФБР) и Московской городской федерации бадминтона (далее МГФБ) на 2017 год.

1. Цели и задачи проведения соревнований

Спортивные соревнования проводятся с целью развития бадминтона в городе Москве.

Задачами проведения спортивных соревнований являются:

- а) повышение спортивного мастерства бадминтонистов г. Москвы и России, подготовка спортивного резерва;
- б) пропаганда здорового образа жизни и популяризация бадминтона в городе Москве.

2. Сроки и место проведения

Сроки проведения соревнований: с 23 по 25 сентября 2017 г.

Место проведения: Московский соревновательный бадминтонный центр (5 кортов) по адресу: г. Москва, улица Малая Калужская, дом 1,

Московский Государственный Университет Дизайна и Технологий, станция метро «Шаболовская».

3.Руководство проведением соревнований

Общее руководство проведения соревнованиями осуществляется Национальной федерацией бадминтона России.

Организацию соревнований осуществляет Московская городская федерация бадминтона и Бадминтонный клуб «Мастер+».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК).

Главный судья соревнований: Подобед Н.Г.

Главный секретарь соревнований: Воропаева Н.С.

4.Участники соревнований

К участию в соревнованиях допускаются сильнейшие спортсмены (МСМК, МС, КМС) города Москвы и России, а также спортсмены не ниже 2 разряда, имеющие допуск врача и медицинскую спортивную страховку.

Предварительные заявки на участие в соревнованиях принимаются до 20 сентября 2017 года. Заявки направляются главному судье соревнований по адресу электронной почты: zayavkamaster@mail.ru. Оригиналы заявок принимаются на мандатной комиссии, которая состоится 23 сентября 2017 в 10.00 по адресу: г. Москва, улица Малая Калужская, дом 1, метро Шаболовская.

5.Условия проведения соревнований

Соревнования проводятся в следующих разрядах: одиночный (мужской и женский), парный (мужской и женский), смешанный парный разряд. Соревнования во всех разрядах проводятся по олимпийской системе с розыгрышем 1 места, 3-и места не разыгрываются.

Стартовый взнос участников соревнований составляет 1000 рублей за участие в одиночном разряде, 700 рублей с человека в парном разряде, 800 рублей в смешанном разряде.

6. Обеспечение воланами

Соревнования проводятся перьевыми воланами класса А, предпочтение отдается марке Yonex, волану AS-50. Воланы приобретаются за счет участников соревнований. Организаторы гарантируют продажу воланов на соревнованиях.

7.Размещение

Гостиница «Академическая» г. Москва, ул. Донская, д. 1, ст. метро «Октябрьская»

Отдел бронирования: Телефон/факс: +7 (495) 989 60-09 e-mail: reserv@maan.ru

Служба приема и размещения: Телефон: +7 (499) 237-05-14 Телефон/факс: +7 (495) 959-81-57

E-mail: hotel@maan.ru <http://www.maanhotels.ru/akademical/>

Гостиница «Даниловская» г. Москва, Большой Староданиловский переулок, д. 5.

Бронирование номеров +7(495) 954-05-03

e-mail: danilovsky@yandex.ru <http://danilovsky.ru/kontakty>

Мини-гостиница «Подушкин» м.Шаболовская, Ул.Шухова, д.13

Тел. +7 (495) 221-22-38 (доб.14) <http://www.podushkin.ru/hotel/62/>

8.Награждение

Призовой фонд 76 000 рублей, таблица распределения призового фонда в приложении №1 настоящего положения.

Спортсмены, занявшие 1-4 места во всех категориях и разрядах награждаются медалями, ценными призами.

9.Финансовые условия

МГФБ и БК «Мастер+» несут расходы по награждению победителей и призеров соревнований, по предоставлению спортивного зала и оплате работы судей.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях на призы ЗТР Помыткина В.П.

« » _____ 2017 г.

г. Москва

От тренера (представителя) _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Город, область или организация	Число, месяц, год рождения	Категория, спортивное звание, разряд	Виза врача
мужской одиночный разряд – MS					
1					
2					
мужской парный разряд – WD					
1					
2					
женский одиночный разряд – WS					
1					
2					
женский парный разряд – WD					
1					
2					
смешанный парный разряд - XD					
1					
2					

Личная подпись тренера (представителя) _____

М. П. Подпись руководителя организации _____

« » _____ 2017 г.

Приложение №1