УТВЕРЖДАЮ:

Глава района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В.Панов

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении городского турнира по мини-футболу

среди мужских команд

**1. Цели и задачи:**

Турнир проводится с целью:

- развития и популяризации мини - футбола;

- выявления сильнейших команд, лучших игроков;

- пропаганды здорового образа жизни и вовлечение населения в регулярные занятия физической культурой и спортом.

**2. Место и время проведения:**

Соревнования проводятся 15 июля 2017 г. на стадионе МБОУ ДОД «Никольская ДЮСШ».

Начало соревнований – в 11.00.часов.

**3. Руководство проведением соревнований:**

Общее руководство проведением соревнований осуществляет Отдел по ФК и спорту администрации Никольского района, МБУ «Никольский ФОК»

**4. Участники соревнований:**

Соревнования проводятся среди мужских команд. Состав команды 8 человек.

**5. Определение победителей и награждение:**

Система игр будет определена на судейской в зависимости от количества, заявленных команд.

За победу в матче дается 3 очка, ничья – 1 очко, поражение – 0 очков.

Команда, набравшая наибольшее количество очков становится победителем. В случае равенства очков у двух команд рассматривается их личная встреча. В случае ничьей при их личной встрече рассматривается разница забитых и пропущенных мячей.

Будут разыграны номинации:

- лучший вратарь,

- лучший бомбардир.

Команды победительница награждается кубком, грамотой и медалями, команды призеры награждаются грамотами и медалями, победители в номинациях – грамотами.

**6. Финансовые расходы:**

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований (подготовка мест соревнований, оплата судейства, награждения и прочие) осуществляется за счет средств МБУ «Никольский ФОК». Расходы, связанные с проездом к месту соревнований, питанием участников, несут командирующие организации.

**7.Страхование участников**

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены при наличии договора о страховании: несчастного случая, жизни и здоровья.

**8. Предотвращение противоправного влияния на результаты соревнований**

Запрещается противоправное влияние на результаты соревнований.

Запрещается участие в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на соревнования:

для спортсменов – на официальные спортивные соревнования по виду или видам спорта, по которым они участвуют в соответствующих официальных спортивных соревнованиях,

для спортивных судей – на официальные спортивные соревнования по виду или видам спорта, по которым они обеспечивают соблюдение правил вида или видов спорта и положений (регламентов) о соответствующих официальных спортивных соревнованиях,

для тренеров – на официальные спортивные соревнования по виду или видам спорта, по которым они проводят тренировочные мероприятия и осуществляют руководство состязательной деятельностью спортсменов, участвующих в соответствующих официальных спортивных соревнованиях,

для руководителей спортивных команд – на официальные спортивные соревнования по виду или видам спорта, по которым руководимые ими спортивные команды участвуют в соответствующих официальных спортивных соревнованиях,

для других участников официальных спортивных соревнований – на официальные

спортивные соревнования по виду или видам спорта, по которым они участвуют в

соответствующих официальных спортивных соревнованиях.

**9. Заявки:**

Предварительные заявки подаются в Отдел по ФК и спорту до 11 июля по телефону 2- 23-21 или эл. почте nikolsk-sport@yandex.ru

Заседание судейской с капитанами команд 15 июля в 10.30. на стадионе.

Именные заявки, заверенные подписями и печатями врача, или индивидуальные медицинские справки на каждого участника команды, подаются главному судье в день соревнований.

*Образец заявки*

*ЗАЯВКА*

*на участие в городском турнире по мини-футболу среди мужских команд*

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

*Представитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *ФИО* | *Дата рождения* | *Адрес* | *Допуск врача*  *(подпись, печать)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*К соревнованиям допущено\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек.*

*По состоянию здоровья годны.*

*Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

*МП*