



ПОЛОЖЕНИЕ

Первенства Москвы по бадминтону среди мальчиков и девочек до 13 лет (2012-2014 г.р.)

1. Цели и задачи проведения соревнований

Спортивные соревнования проводятся с целью развития бадминтона в городе Москве.

Задачами проведения спортивных соревнований являются:

а) популяризация бадминтона в городе Москве;

б) подготовка спортивного резерва.

в) определение состава сборной Москвы для участия в Первенстве России.

2. Руководство проведением соревнований

Общее руководство проведения соревнований осуществляет Москомспорт, Федерация бадминтона города Москвы и Главная судейская коллегия соревнований.

3.Сроки проведения

Соревнования проводятся с 02 по 03 октября 2024 года, по адресу: г. Москва, м. Планерная, ул. Вилиса Лациса д.20, ФОК ГБУ ДО «Московской гандбольной академии».

4.Участники соревнований

В соревнованиях участвуют спортсмены 2012 –2014 г.р.

Главный судья соревнований Воропаева Наталья Сергеевна.

Предварительные заявки подаются до 29 сентября 2024 года по телефону 8-916-135-48-77, e-mail: agavan@yandex.ru. Оригиналы заявок с визой врача и страховки принимаются на мандатной комиссии (**Ф.И.О. и дату рождения в заявке указывать полностью**).

Мандатная комиссия состоится 02 октября 2024 года в 10-30 по адресу: г.Москва, м. Планерная, ул. Вилиса Лациса д.20.

Соревнования проводятся перьевыми воланами.

5. Программа соревнований и определение победителей

Соревнования проводятся в следующих разрядах: мужской и женский одиночный разряд, мужской и женский парный разряд, смешанный парный разряд. Соревнования проводятся по олимпийской системе с розыгрышем 1 места, 3 место не разыгрывается. Система проведения соревнований может быть изменена по решению Главной судейской коллегии.

6. Награждение

Спортсмены, занявшие 1 место награждаются медалями и памятными призами Москомспорта. Спортсмены, занявшие 2-ое и 3-и места награждаются медалями, соответствующих степеней Москомспорта.

7.Финансовые условия

Финансирование соревнований осуществляется за счет средств Единого календарного плана Москомспорта на 2024 года.

Заявка на участие в

(полное наименование мероприятия)

От тренера (представителя)

(полное наименование учреждения)

№ п/п	Фамилия, Имя	Год рождения	Организация	Спортивный разряд	Виза врача

Личная подпись тренера (представителя) _____

Подпись руководителя организации _____

Допущено _____ человек _____ подпись врача спортивного диспансера

М. П.

« _____ » _____ 202 г.