



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **Первенства Москвы по бадминтону среди мальчиков и девочек до 13 лет**

#### **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 13 по 14 октября 2025 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 2013 –2015 г.р.

Главный судья соревнований Воропаева Наталья Сергеевна.

Предварительные заявки подаются до 11 октября 2025 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 13 октября 2025 года в 12-30 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 2025 года.

## Заявка на участие в

\_\_\_\_\_

(полное наименование мероприятия)

## От тренера (представителя)

\_\_\_\_\_

(полное наименование учреждения)

| №<br>п/п | Фамилия, Имя | Год<br>рождения | Организация | Спортивный<br>разряд | Виза<br>врача |
|----------|--------------|-----------------|-------------|----------------------|---------------|
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |
|          |              |                 |             |                      |               |

Личная подпись тренера (представителя) \_\_\_\_\_

Подпись руководителя организации \_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_ человек \_\_\_\_\_ подпись врача спортивного диспансера

М. П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.