

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель Совета  
Общероссийской спортивной общественной  
организации «Национальная федерация  
бадминтона России»

**УТВЕРЖДАЮ**

Президент Региональной спортивной федерации  
бадминтона Ленинградской области



А.М. Антропов



В.П. Русских

### **Положение**

о проведении межрегиональных соревнований по бадминтону  
**«Первенство Северо-Западного Федерального округа»**  
(ранг «Одна звезда». ЕКП Минспорта)

#### **Цели и задачи.**

Повышение спортивного мастерства, выявление сильнейших спортсменов, подготовка спортивной сборной команды Ленинградской области для участия в чемпионатах, кубках и первенствах России и других всероссийских соревнованиях, популяризация бадминтона в России, пропаганда здорового образа жизни.

#### **Время и место проведения.**

Соревнования проводятся в г. Гатчине 05-08 мая 2024 г. (05 мая – день приезда. Игровые дни: 06, 07 мая. 08 мая – день отъезда) в спортивном зале ФОК «Арена» по адресу г. Гатчина, ул. Генерала Кныша 14а на 5 специализированных кортах.

#### **Руководство соревнованиями.**

Общероссийская спортивная общественная организация «Национальная федерация бадминтона России» (НФБР). Подготовка и непосредственное проведение спортивных соревнований, ответственность за обеспечение безопасности участников и зрителей возлагается на общественную организацию «Региональная спортивная федерация бадминтона Ленинградской области» и главную судейскую коллегию (ГСК) спортивных соревнований.

#### **Участники соревнований.**

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены возрастной группы мальчики, девочки до 13 лет (2012-2014 г.р.), юноши, девушки до 15 лет (2010-2012 г.р.). Система проведения соревнования будет определена ГСК в зависимости от количества участников. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, прошедшие соответствующую подготовку, имеющие допуск врача и страховку. Игры проводятся перьевыми воланами участников.

#### **Расходы по проведению и участию**

Для участия в турнире устанавливается **стартовый взнос** в размере 500 руб. за одиночный разряд и 500 руб. за парный разряд с человека.

Для получения отчётных документов взнос необходимо внести по следующим реквизитам:

**Общественная организация «Региональная спортивная федерация бадминтона Ленинградской области»** 188300, Ленинградская область, г. Гатчина, ул. Достоевского, д. 2. ИНН 4705047069, КПП 470501001, ОГРН 1094700001000, ОКПО 89825673, ОКАТО 41618101, Р/счет 40703810355400000178, Северо-Западный банк ПАО Сбербанк г. Санкт-Петербург, БИК 044030653, Кор/счёт № 30101810500000000653. **В назначении платежа указать:** «Стартовый взнос за участие в соревнованиях. НДС не облагается», а также указать от кого производится взнос: город, клуб, название спортивной школы, ФИО и т.д.

Проезд, питание и размещение иногородних участников проводится командировавшими организациями.

#### **Обеспечение безопасности участников и зрителей соревнований**

Соревнования проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при наличии



актов готовности физкультурного объекта спорта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Обеспечение общественного порядка и общественной безопасности на объекте спорта при проведении соревнований осуществляется в соответствии с Типовой инструкцией по обеспечению общественного порядка и общественной безопасности на объекте спорта при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённой приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 ноября 2014 года № 948 и разработанной в соответствии с пунктом 13 Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353.

### **Награждение победителей**

Победители и призеры награждаются дипломами и медалями. Победители награждаются памятными кубками.

### **Заявки (Приложение № 1)**

Предварительные заявки с указанием ФИО, г.р., категорий, в которых участвует спортсмен и партнёров подаются по адресу [russkikh@gtn.ru](mailto:russkikh@gtn.ru) до **30 апреля 2024 г.** Именные заявки, заверенные руководителем регионального отделения НФБР и врачом, с указанием ФИО, года рождения, региона, тренера подаются в ГСК на мандатной комиссии. Жеребьевка проводится согласно ранг листа Серии от 30 апреля 2024 г.

**Размещение участников соревнований осуществляется самостоятельно. Рекомендовано проживание бронировать заранее ввиду высокого спроса!**

Список гостиниц:

1. Гостиница «Нестеров», ул. Нестерова, д. 3, тел. 8 (81371) 9 56 48, e-mail: [hotel@218arz.ru](mailto:hotel@218arz.ru)
2. Мини-отель «Регион», ул. Володарского, д. 24А, тел. [8 \(911\) 149-66-76](tel:8(911)149-66-76), e-mail: [89111496676@mail.ru](mailto:89111496676@mail.ru)
3. Бронирование квартир: от 2х до 12 человек. Иван Вячеславович, +7 962 726-02-05.
4. Гостиница «Приорат», ул. Чкалова, д. 59А, тел. +79213763456, [8 \(813\) 719-45-70](tel:8(813)719-45-70), e-mail: [priorat\\_hotel@mail.ru](mailto:priorat_hotel@mail.ru)
5. Гостиница «Академическая», ул. Русинова, д. 8, тел. [+7 \(963\) 323-99-83](tel:+7(963)323-99-83), 8 (81371) 356-60, e-mail: [emelianova\\_nn@pnpi.nrcki.ru](mailto:emelianova_nn@pnpi.nrcki.ru)
6. Хостел «Сова», ул. Изотова, д. 12, тел. + 7 (931) 271 43 90, e-mail: [soitygtn@gmail.com](mailto:soitygtn@gmail.com)
7. Гостиница «Аксиома», ул. Изотова, д. 20, +7 (962) 717-38-13, 8 (81371) 309-90, e-mail: [aksioma.hotel@mail.ru](mailto:aksioma.hotel@mail.ru)
8. Общежитие «Буревестник», ул. Карла Маркса, д. 9, тел. +7 921 784-40-34 (Надежда Антоновна), 8 (81371) 201-94
9. Хостел «Настроение», ул. Горького, д. 3, тел. [8 \(981\) 965-71-40](tel:8(981)965-71-40), e-mail: [hostel.v.gtn@gmail.com](mailto:hostel.v.gtn@gmail.com)
10. Гостиница «Славянский двор», ул. Достоевского, д. 2, тел. 8 (881371) 949 85, e-mail: [Alexandria47@yandex.ru](mailto:Alexandria47@yandex.ru)

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОДНОВРЕМЕННО ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ  
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**Спортивная организация, регион:** \_\_\_\_\_

№	ID-номер	Ф.И.О. участника	Дата рождения	Спортивное звание, разряд	Муниципальное образование	Ф.И.О. личного тренера	Игровые разряды	Виза врача
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

Врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О., подпись, печать)

Руководитель заявляющей организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О., подпись, печать)

Руководитель региональной аккредитованной федерации бадминтона \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О., подпись, печать)

Тренер, представитель (Ф.И.О., контактный телефон): \_\_\_\_\_