

СОГЛАСОВАНО

Президент Общероссийской спортивной общественной организации «Национальной Федерации Бадминтона России»



А.М. Антропов

СОГЛАСОВАНО

Главный судья спортивно-технической комиссии Всероссийской серии Гран-При

А.Е. Иванов

УТВЕРЖДАЮ

Президент Региональной спортивной федерации бадминтона Ленинградской области



В.П. Русских

Извещение

Всероссийские соревнования по бадминтону,
посвящённые Дню ракетных войск и артиллерии
(ранг «Без звёзд»)

Цели и задачи.

Популяризация бадминтона в России, повышение спортивного мастерства, выявление сильнейших спортсменов, выполнение нормативов ЕВСК, развитие и укрепление дружественных связей, пропаганда здорового образа жизни, обмен опытом тренеров.

Время и место проведения.

Соревнования проводятся в г. Гатчине 16-17 ноября 2024 г. в 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 соревнованиях допускаются сильнейшие бадминтонисты Российской Федерации 2010 г.р. и старше, не ниже 3 разряда. К участию в спортивных соревнованиях могут быть допущены спортсмены иностранных государств по согласованию с НФБР. Соревнования личные. Результаты соревнований входят в российский рейтинг, согласно звёздности турнира Всероссийской Серии Гран-При. Система проведения соревнования будет определена ГСК в зависимости от количества участников. Третьи места во всех разрядах не разыгрываются. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, прошедшие соответствующую подготовку, имеющие допуск врача, страховку и сертификат о прохождении обучения по знанию Антидопинговых правил. Игры проводятся перьевыми воланами участников. Марка воланов – Li-Ning. Приобретение воланов на месте проведения соревнований гарантируется.

Расходы по проведению и участию

Для участия в турнире устанавливается **заявочный взнос** в размере: одиночный разряд – 400 руб., парные разряды – 400 руб. 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 денежными призами, 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 badmintonclub@mail.ru до **11 ноября 2024 г.** Именные заявки, заверенные руководителем регионального отделения НФБР и врачом, с указанием ФИО, года рождения, региона, тренера подаются в ГСК на мандатной комиссии. Для иностранных спортсменов: национальный паспорт, для спортсменов, не достигших 14 лет – свидетельство о рождении; документ страхования жизни и здоровья от несчастных случаев. Жеребьевка проводится согласно ранг листа Серии от 12 ноября 2024 г.

Размещение участников соревнований осуществляется самостоятельно. Рекомендовано проживание бронировать заранее!

Список гостиниц:

1. Мини-отель «Регион», ул. Володарского, д. 24А, тел. [8 \(911\) 149-66-76](tel:89111496676), e-mail: 89111496676@mail.ru
2. Гостиница «Приорат», ул. Чкалова, д. 59А, тел. +79213763456, [8 \(813\) 719-45-70](tel:88137194570), e-mail: priorat_hotel@mail.ru
3. Гостиница «Академическая», ул. Русинова, д. 8, тел. [+7 \(963\) 323-99-83](tel:+79633239983), 8 (81371) 356-60, e-mail: emelianova_nm@pnpi.nrcki.ru
4. Хостел «Сова», ул. Изотова, д. 12, тел. + 7 (931) 271 43 90, e-mail: soitygtn@gmail.com
5. Гостиница «Аксиома», ул. Изотова, д. 20, +7 (962) 717-38-13, 8 (81371) 309-90, e-mail: aksioma.hotel@mail.ru
6. Общежитие «Буревестник», ул. Карла Маркса, д. 9, тел. +7 921 784-40-34 (Надежда Антоновна), 8 (81371) 201-94
7. Хостел «Настроение», ул. Горького, д. 3, тел. [8 \(981\) 965-71-40](tel:89819657140), e-mail: hostel.v.gtn@gmail.com
8. Гостиница «Славянский двор», ул. Достоевского, д. 2, тел. 8 (881371) 949 85, e-mail: Alexandria47@yandex.ru

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

Приложение № 1

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): _____