

УТВЕРЖДАЮ
Председатель Новосибирской областной
организации Общества «Динамо»

_____ Ю.М. Прошалыкин

«_____» _____ 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Президент Общественной
организации «Федерация бильярдного
спорта Новосибирской области»

_____ А.А. Нечунаев

«_____» _____ 2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Лично-командный турнир по русскому бильярду среди силовых структур, посвященный 72-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне

1. Цели и задачи турнира

Лично-командный турнир по русскому бильярду среди силовых структур, посвященный 72-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне (далее – Турнир) проводится с целью:

- популяризации русского бильярда как вида спорта в силовых структурах.

Основные задачи соревнований:

- выявление сильнейших игроков среди ведомств в игре на русском бильярде;
- налаживание связей между руководителями и сотрудниками ведомств.

2. Сроки и место проведения, программа соревнований

Турнир проводится **20 апреля 2017 г.** в бильярдном клубе «У Полковника», расположенном по адресу: ул. Добролюбова, д. 16.

Регистрация: 10.00-10.45.

Открытие: 11.00.

На церемонии открытия должны присутствовать все участники в установленной форме одежды, представители и тренеры.

Начало игр: 11.15.

Церемония награждения и закрытия соревнований: после завершения финальных встреч. На церемонии обязательно присутствие спортсменов, занявших с 1-го по 3-е места, в установленной форме одежды.

3. Организация соревнований

Организаторами соревнований являются Федерация бильярдного спорта Новосибирской области (далее – Федерация) и Новосибирская областная организация Всероссийского физкультурно-спортивного общества «Динамо».

Судейство турнира осуществляет судейская коллегия, утвержденная Федерацией.

Главный судья соревнований – Гребеньков Виталий Олегович (всероссийская категория).

4. Требования к участникам соревнования и условия их допуска

К участию в турнире допускаются сотрудники силовых структур, воинских частей. Количество участников – по 3 человека от ведомства. Командный зачет определяется по результатам выступлений игроков в личном первенстве. Благотворительный взнос за игру составляет 1000 р. с участника.

Допуск к соревнованиям осуществляется при наличии следующих документов:

- именная заявка с допуском врача (Приложение 1);
- документ, подтверждающий принадлежность участника к силовым структурам.

Ведомства присылают заявки на участие в Федерацию по электронной почте mail@fbsnso.ru не позднее 13 апреля 2017 года. Возможна подача заявки в день проведения турнира (предварительно сообщить по тел. 286-15-01).

Рекомендуемая форма одежды участников соревнований: туфли, брюки и сорочка.

5. Условия и порядок проведения соревнований

Соревнования проводятся в соответствии с официальными международными Правилами по Пирамиде.

Порядок открытия и закрытия соревнований, режим и график проведения, а также особые условия определяются Организаторами соревнований совместно с Главным судьей в зависимости от количества заявленных участников и возможностей спортивной базы.

Вид игры – «Свободная пирамида».

Турнир проводится в два этапа.

Первый этап (предварительные игры):

На первом этапе турнира участники играют в подгруппах по круговой системе.

Второй этап (финальная часть):

Во второй этап соревнований выходят участники, занявшие 1-е и 2-е места в подгруппах.

Игры проходят по олимпийской системе.

Все вопросы, связанные с изменениями и дополнениями условий и порядка проведения Турнира и не включенные в данное Положение, решаются Главным судьей по согласованию с Организаторами.

6. Награждение

Участникам, занявшим 1-3 места в личном первенстве, будут вручены медали и дипломы от Федерации бильярдного спорта Новосибирской области. Команды-призеры награждаются кубками и дипломами.

Данное положение является вызовом на турнир.

Оргкомитет.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие сборной команды _____

(наименование ведомства)

в Лично-командном турнире по русскому бильярду среди силовых структур,
посвященном 72-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне

20 апреля 2017 года

город Новосибирск

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество участника	Дата рождения	Допуск врача
1			
2			
3			

Должность ответственного лица

Подпись

Фамилия И.О.

М.П.