

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ФЕДЕРАЦИЯ ВОЛЬНОГО БОЯ»

Дополнение к положению
ОФП по ВОЛЬНОМУ БОЮ
«ДЕНЬ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ»

1. В рамках Кубка Сибири по Вольному Бою, посвященному «ДНЮ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ» 05 мая 2024г. Пройдут соревнования по ОФП. (общая физическая подготовка)
2. Возрастные категории - от 4х лет и старше.
3. Допуск на соревнования: Заявка от команды (**Приложение 1**) Справка о состоянии здоровья на каждого участника, страховка от несчастного случая, заполненное заявление (**приложение2**), документ удостоверяющий личность.
4. Соревнования проводятся 05 мая 2024 года по адресу: г. Бердск ул. Линейная, 3В. Спортивный Комплекс «ВЕГА» .
5. **28 апреля 2024 г. 10.00 – 13.00** – взвешивание участников, мандатная комиссия г.Бердск ул.Ленина, 13 СК «Кристалл-Бердск» (цокольный этаж, вход со двора);
6. Форма Одежды и инвентарь: Шорты (без карманов), Футболка, кроссовки, скакалка.
7. Упражнения на соревнованиях по ОФП: отжимания от пола, пресс, приседания, берпи, (скакалка (от 12 лет и старше)
8. на каждое упражнение дается по 30 сек.
9. При ничейном результате добавляется любое из упражнений на выбор руководителя площадки.
10. Организационным комитетом в Соревнованиях по ОФП 05 мая 2024г. установлен добровольно-благотворительный заявочный взнос в размере 1500 (одна тысяча пятьсот) рублей с каждого участника.

**Президент
РО ФСО НСО
«Федерация Вольного Боя»
Тараторин Д.В.**

ЗАЯВКА
на участие в **КУБКЕ СИБИРИ ПО ВОЛЬНОМУ БОЮ**
РАЗДЕЛ ОФП (общая Физическая подготовка)

Г.Бердск.

(название организации, адрес, телефон)

№ п / п	ФАМИЛИЯ ИМЯ	ВОЗРАСТ	СПОРТИВНЫ Й РАЗРЯД	Вес. категория	МЕДИЦИНСКИ Й ДОПУСК слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников соревнований, согласно Федеральному закону Российской Федерации №152-ФЗ от 27.07.2006 "О персональных данных", необходимых для организации и проведения мероприятия.

Всего допущено к соревнованиям человек.

Врач _____ / _____ /
мп подпись расшифровка подписи

Руководитель _____ / _____ /
 МП подпись расшифровка подписи

Представитель _____ / _____ /
мп подпись расшифровка подписи

Заявление для несовершеннолетних

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

Адрес: _____
(прописка)

Паспорт: _____
серия номер Дата выдачи

Разрешаю своему сыну (дочери)

(Фамилия, имя, отчество)

участвовать в КУБКЕ СИБИРИ по вольному бою раздел ОФП, с 05 мая 2024 года в г.Бердске.

Мы предупреждены, что вольный бой является разновидностью контактных единоборств и, несмотря на принимаемые тренером, инструктором, судьями соревнований, меры предосторожности, не исключает причинение неосторожных и случайных травматических воздействий при участии в спортивных соревнованиях (выступлениях).

В случае получения нашим ребенком травмы на соревнованиях, мы родители, отказываемся от предъявления претензий к проводящей мероприятие стороне.

Решение ребенка и участии в соревнованиях принято нами осознанно, с учетом потенциальной опасности данного вида. Медицинских противопоказаний у ребенка нет.

С правилами соревнований ознакомлен (а) и согласен.

" ____ " _____ 2024 года. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)