

Приложение 2
к районному молодежному проекту
«Молодежь выбирает здоровье!»

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении спортивных состязаний
«Папа, мама, я – здоровая семья»

I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение определяет цели, задачи, условия проведения спортивных состязаний «Папа, мама, я – здоровая семья» (далее – спортивные состязания).

II ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

2.1. Спортивные состязания проводятся с целью активного использования физической культуры и спорта в организации досуга семьи.

2.2. Спортивные состязания направлены на решение следующих задач:

- укрепление здоровья детей и их родителей;
- популяризация и пропаганда здорового образа жизни;
- определение сильнейших команд.

III ОРГАНИЗАТОРЫ

3.1. Организаторами спортивных состязаний выступают отдел идеологической работы и по делам молодежи райисполкома, Чериковский РК ОО «БРСМ» при участии отдела по образованию райисполкома, государственного учреждения «Чериковский районный физкультурно-оздоровительный центр «Ориентир» (далее – ФОЦ «Ориентир»).

IV УЧАСТНИКИ

4.1. В спортивных состязаниях принимают участие семьи в составе 3-х человек (папа, мама, ребенок). По согласованию с жюри команды увеличиваются на 1 ребёнка (при необходимости).

V УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

5.1. Допуск команд участников проводится на основании заявок согласно приложению к настоящему Положению.

5.2. Предварительные заявки с составом команд подаются не позднее 2 мая 2024 года на электронную почту fotsorientirtcherikov@yandex.by, или по адресу г. Чериков, пер. Школьный д.11 (ФОЦ «Ориентир»). Команды, не подавшие предварительную заявку, к участию в спортивных состязаниях не допускаются. Оригиналы заявок на участие подаются в день проведения спортивных состязаний.

5.3. В соответствии с пунктом 5 Правил безопасности проведения занятий физической культурой и спортом, утвержденных постановлением Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 06.10.2014 № 60, лица, имеющие медицинские противопоказания к занятиям физической культурой и спортом, к участию в спортивных состязаниях не допускаются.

5.4. Команды, не предоставившие необходимые документы, к участию в спортивных состязаниях не допускаются.

5.5. Спортивные состязания проводятся 15 мая 2024 г. с 15.00 до 16.30 на городском стадионе (в связи с погодными условиями место проведения может быть изменено).

5.6. Содержание:

- визитная карточка «Наша команда»;
- эстафета «Передай мяч»;
- эстафета «Семейный обруч»;
- конкурс «Мой папа – самый сильный»;
- шуточный конкурс «Семейный портрет»;
- эстафета «Веселые скакалочки»;
- конкурс «Строитель-краевед».

VI ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

6.1. Подведение итогов проводится жюри 15 мая 2024 г. при проведении спортивных состязаний.

6.2. Жюри формируется и утверждается Организатором. Решения окончательны и обсуждению не подлежат.

6.3. Победители определяются по трем призовым местам (1,2,3) согласно настоящему Положению. В ходе спортивных состязаний могут быть отмечены победители по следующим номинациям: «Самая сплоченная семья», «Самая быстрая, ловкая, умелая семья».

VII ОРГСТРУКТУРА И ФИНАНСИРОВАНИЕ

7.1. Отдел идеологической работы и по делам молодежи райисполкома – общая организация спортивных состязаний.


РК ОО «БРСМ» – подготовка дипломов победителям.

Отдел по образованию райисполкома – обеспечение участия в спортивных состязаниях семей учащихя.

ФОЦ «Ориентир» – подготовка сценария и проведение спортивных состязаний.

7.2. Финансирование осуществляется Чериковским районным исполнительным комитетом из средств районного бюджета, направленных на реализацию государственной молодежной политики.

Начальник отдела идеологической работы
и по делам молодежи райисполкома



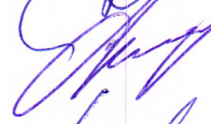
Е.Н.Шевцова

Начальник отдела
по образованию райисполкома



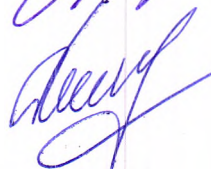
Т.Г.Подобед

Директор ФОЦ «Ориентир»



А.Е.Куруленко

Первый секретарь
Чериковского РК ОО «БРСМ»



К.А.Халаева

ЗАЯВКА

(наименование организации, учреждения)

для участия в спортивных состязаниях «Папа, мама, я – здоровая семья»

Дата проведения: _____

Место проведения: _____

№ п-п	Ф.И.О. участника (полностью)	Дата рождения	Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности	Виза врача (печать, подпись)
1.				
2.				
3.				

По состоянию здоровья к спортивным состязаниям допущено _____ человек.

Врач _____

(печать, подпись)

(Ф.И.О.) _____

Представитель команды _____

(подпись)

(Ф.И.О.) _____

Контактная информация (телефон): _____

Руководитель организации _____

(печать, подпись)

(Ф.И.О.) _____