


«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель Регионального
отделения ДОСААФ России
Ивановской области
Павлов В.Г.
2021 г.


«УТВЕРЖДАЮ»
Начальник Департамента
образования Ивановской области
Антонова О.Г.
2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении лично-командного Первенства Ивановской области по
пулевой стрельбе из малокалиберной винтовки среди школьников**

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СОРЕВНОВАНИЙ.

- 1.1 Популяризация стрелкового спорта;
- 1.2 Подготовка допризывной молодежи к службе в ВС РФ;
- 1.3 Привлечение молодежи к занятиям стрелковым спортом;
- 1.4 Выявление способных учащихся для участия в городских, областных и всероссийских соревнованиях по стрелковому спорту.

2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ.

- 2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет оргкомитет, в состав которого входят представители:
Регионального отделения ДОСААФ России Ивановской области;
Департамента образования Ивановской области;
Регионального ресурсного центра военно-патриотического воспитания.

- 2.2 Соревнования организует и обеспечивает Региональное отделение ДОСААФ России Ивановской области.

- 2.3 Судейство соревнований осуществляет судейская коллегия ОУ ДОСШ ДОСААФ России Ивановской области.

3. МЕСТО И СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

- 3.1 Соревнования проводятся в тире ОУ ДОСШ ДОСААФ России Ивановской области (г. Иваново, пр. Строителей, д.31):

1 этап — 30 октября 2021 года.

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ И ЗАЯВКИ.

- 4.1 К участию в соревнованиях приглашаются команды общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования детей, показавшие лучшие результаты за последние два года.

- 4.2 Состав команды 3 человека (не менее одной девушки в команде).

4.3 Заявки команд должны быть заверены директором образовательной организации, врачом и скреплены гербовой печатью образовательной организации. Заявка на участия в соревнованиях предоставляется в судейскую коллегия по прибытии на соревнования по форме:

- ФИО
- Дата рождения участника
- Адрес места жительства
- Паспортные данные (свидетельства о рождении)
- Данные страхового свидетельства (если есть)
- Заключение врача о допуске к соревнованию.

В заявке необходимо указать фамилию преподавателя, ответственного за Жизнь и здоровье детей. Команды, не представившие заявки к участию в соревнованиях не допускаются.

4.4 Перед началом соревнований все участники в обязательном порядке сдают ПЦР-тест направленный на обнаружение РНК коронавируса COVID-19.

5. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

5.1 Стреляющие выполняют упражнение МВ-1 (стрельба лежа с использованием упора, расстояние до мишени 50 м). На 1 и 2 этапах (отборочные) количество патронов - 5. Команды, занявшие в первом и втором этапах с 1 по 4 место, выходят в финал. На 3 этапе (Финале) количество патронов - 10.

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ.

6.1 Победитель отборочных соревнований среди команд и в личном зачете определяется по наибольшей сумме набранных очков (по кучности) с использованием шаблона.

7. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ.

7.1 Команды образовательных организаций, занявшие 1,2,3 места на соревнованиях, награждаются дипломами РО ДОСААФ России Ивановской области, медалями и призами от Департамента образования Ивановской области.

7.2 Участники, занявшие 1,2,3 места в личном зачете на соревнованиях, награждаются дипломами ГАУДПО ИО «Университет непрерывного образования и инноваций».

8. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ.

8.1 Расходы по командированию участников соревнований несут командирующие организации.

8.2 Расходы по проведению соревнований несут: РО ДОСААФ России Ивановской области и Департамент образования Ивановской области.

8.3 Расходы по награждению команд несут: РО ДОСААФ России Ивановской области, Департамент образования Ивановской области.

8.4 Расходы по оплате судейства несет Департамент образования Ивановской области.

Приложение 1 Положению

Заявка

на участие в лично-командном Первенстве Ивановской области по пулевой стрельбе
из малокалиберной винтовки среди школьников

| № | ФИО участника | Дата рождения участника | Адрес места жительства | Паспортные данные (свидетельства о рождении) участника | Данные страхового свидетельства участника | Заключение врача о допуске к соревнованиям участника | Отметка о прохождении ППР-теста (тест – на месте проведения мероприятия) |
|----|---------------|-------------------------|------------------------|--|---|--|--|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |

Руководитель образовательной организации: _____ / _____

Руководитель команды: _____ М.П. _____ / _____