



АДМИНИСТРАЦИЯ ХОЛМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

09.08.2024 № 385-рг

г. Холм

**О проведении межрайонного спортивного Фестиваля среди инвалидов  
«Праздник спорта, дружбы и общения» на территории Холмского  
муниципального округа**

В целях привлечения инвалидов, проживающих на территории Холмского муниципального района к активной жизни в обществе, укрепления дружеских связей между объединениями муниципальных округов и районов Новгородской области, формирования у инвалидов потребностей в систематических занятиях физической культурой и спортом:

1. Провести 22 августа 2024 года межрайонный спортивный Фестиваль среди инвалидов «Праздник спорта, дружбы и общения» на территории Холмского муниципального округа (далее - Фестиваль).

2. Утвердить прилагаемое Положение о проведении межрайонного спортивного Фестиваля среди инвалидов «Праздник спорта, дружбы и общения» на территории Холмского муниципального округа.

3. Разместить настоящее распоряжение на официальном сайте Администрации Холмского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава  
муниципального района**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Серийный номер сертификата:  
00B120793528FEDDA621CB21390A75F9A3  
Владелец: Салаев Виталий Ильич  
Дата подписания: 09.08.2024 17:11  
Срок действия: с 17.04.2024 по 11.07.2025

**В.И. Салаев**

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением Администрации  
района от 09.08.2024 № 385-рг

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О межрайонном спортивном Фестивале среди инвалидов «Праздник спорта, дружбы и общения»

#### І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Соревнования проводятся в целях привлечения инвалидов, проживающих на территории Холмского муниципального округа к активной жизни в обществе.

Основными задачами соревнований являются:

укрепление дружеских связей между объединениями,

обмен опытом проведения мероприятий для лиц с ограниченными возможностями здоровья;

приобщение инвалидов к занятиям физической культурой, спортом и туризмом;

популяризация Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди инвалидов.

#### ІІ. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 22 августа 2024 года на базе структурного подразделения Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования» г. Холма «Физкультурно - оздоровительный комплекс» в 11.00 часов по адресу: г. Холм, ул. Кооперативная, д. 27 г.

Программа соревнований:

##### **Соревнования по игре в дартс:**

Набор очков и сектор 1-10.

Мишень устанавливается на высоте 1,73м от пола, позиция для метания находится от мишени на расстоянии 2.37м. Участникам дается 3 пробных и 5 серий по три дротика зачетных бросков. Счет ведется по дротикам, оставшимся в мишени после зачётных бросков. Отскочившие от мишени дротики или выпавшие из неё считаются промахом. Места определяются по наибольшей сумме очков.

##### **Соревнование по стрельбе из электронного оружия:**

Соревнование командное. Место определяется по наибольшей сумме очков

##### **Соревнование по игре Джакколо:**

Одна попытка, чтобы забить 30 шайб в специальные лузы. По результатам игры подсчитывается наибольшее количество очков.

**Соревнование по игре Корнхол:**

Соревнование лично-командное. За попадание в лузу начисляется 3 очка, за попадание на игровое поле – 1 очко. Мимо поля – 0 очков. Расстояние до игрового поля – 6 метров. Место определяется по наибольшей сумме очков.

**Соревнование по Кульбутто:**

Места определяются по наибольшей сумме очков.

**Эстафеты:**

«Фигурное вождение». По сигналу нужно на самокате преодолеть путь между фишками и вернуться обратно. Следующий игрок выполняет то же самое. Каждый финиширующий участник должен передать самокат следующему участнику из рук в руки. Побеждает команда, которая быстрее закончит эстафету.

«Передача мяча». Команда строится в колонну по одному, по сигналу производит передачу мяча указанным способом, до последнего в колонне. Передача мяча над головой. Побеждает команда, которая быстрее закончит эстафету.

«Алфавит». Найти в бассейне с шариками буквы и составить определённое слово, построится и громко прокричать «МЫ ГОТОВЫ».

«Мяч (фитбол) между фишками». Нужно прокатить мяч между фишками. Побеждает команда, которая быстрее закончит эстафету.

Команды – участники соревнований должны подготовить приветствие, название, девиз команды. В представлении участвуют только члены команды.

Для всех желающих участников соревнований выполнение испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в тестовом режиме.

**III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ**

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет отдел образования администрация района.

Непосредственное проведение возлагается на Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования» г. Холма и главную судейскую коллегию в составе: главный судья Шайкевич Е.А., судья Петрова Е.В.

Организаторы соревнований за возможные травмы, полученные в рамках проведения соревнований, ответственности не несут.

#### **IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Соревнования проводятся в естественных, общедоступных условиях, отвечающих требованиям общественного порядка и безопасности участников и зрителей. Готовность к проведению соревнований определяется главным судьей соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей Фестиваля осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных Соревнований, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353, а также требованиями Правил соответствующим видам спорта.

#### **V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию допускаются инвалиды с заболеваниями: повреждение опорно-двигательного аппарата (далее - ПОДА), слуха, зрения, общим заболеванием, согласно Всероссийской спортивно-медицинской классификации в возрасте от 18 лет и старше, допущенные по состоянию здоровья врачом (инвалиды с психическими заболеваниями к участию в Фестивале не допускаются).

В состав делегации муниципального района входят участники в количестве 4 человек. При необходимости допускается сопровождение инвалида 1 группы с одним сопровождающим. Представителем делегации на Фестивале является капитан команды, избранный участниками из своего числа.

Капитан команды должен иметь копию заявки.

Каждый участник должен иметь при себе индивидуальные лекарства с учетом специфики заболевания.

#### **VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

Предварительные заявки на участие направляются до 21 августа 2024 года по электронной почте [mbufokholm@mail.ru](mailto:mbufokholm@mail.ru).

Представитель команды, по прибытию на место проведения соревнований должен представить в судейскую коллегию именную заявку, заполненную в печатном виде, подписанную врачом, руководителем командирующей организации и заверенную соответствующей печатью по форме приложение № 1 к настоящему Положению.

#### **VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ**

Победители в общекомандных соревнованиях определяются по итогам выступления всех участников команды по каждому виду спорта.

Победитель (команда) в Фестивале определяется по сумме баллов, набранных по итогам общекомандных спортивных мероприятий.

## **VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ**

Победители и призёры общекомандного первенства награждаются кубком и грамотами Администрации Холмского муниципального района.

## **IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы по организации и проведению турнира несет Администрация муниципального района.

Расходы по командированию участников, сопровождающих лиц на соревнования осуществляются за счет командирующих организаций.

# Приложение № 1

Обязательная форма

## Заявка

делегации \_\_\_\_\_ района на участие в спортивном Фестивале инвалидов.

Члены команды:

<i>Ф.И.О. (полностью)</i>	<i>Дата рождения</i>	<i>Домашний адрес, телефон</i>	<i>Паспортные данные</i>	<i>ИНН, пенс.страховое свидетельство</i>	<i>Образование, место работы</i>	<i>Группа инвалидности, заболевание, балл по мед. классификации</i>
				ИНН СС ПФ		
				ИНН СС ПФ		
				ИНН СС ПФ		

Капитан команды:

<i>Ф.И.О. (полностью)</i>	<i>Дата рождения</i>	<i>Домашний адрес, телефон</i>	<i>Паспортные данные</i>	<i>ИНН, пенс.страховое свидетельство</i>	<i>Образование, место работы</i>	<i>Группа инвалидности, заболевание, балл по мед. классификации</i>
				ИНН СС ПФ		

Председатель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

Виза врача: