

«УТВЕРЖДАЮ»

Вице-президент ОСОО

«Федерация Айкидо

«Айкикай России»

Е.В. Малышев

«_____» _____ 2013 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ
X всероссийского фестиваля
демонстрационных программ по айкидо
Айкикай

г.Москва

1. ВВЕДЕНИЕ

Фестиваль демонстрационных программ по айкидо (далее – Фестиваль) проводится в рамках календарного плана ФААР.

Данное Положение является основанием для командирования участников на Фестиваль.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1. Фестиваль проводится с целью:

а) повышения уровня подготовки демонстрационных программ региональных команд айкидо;

б) обмена опытом региональных команд;

в) развития айкидо в Российской Федерации.

2. Задачами проведения Фестиваля являются:

а) пропаганда айкидо (вида боевого искусств) как одной из форм привлечения населения к занятиям физической культурой;

б) привлечение молодёжи к занятиям айкидо;

в) повышения мастерства занимающихся айкидо.

3. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения Фестиваля: г. Москва, Северное Чертаново, корпус 806, СК «Чертаново».

Дата проведения Фестиваля - 01 декабря 2013 года.

4. ОРГАНИЗАТОРЫ

Общее руководство организацией и проведением Фестиваля осуществляется Оргкомитетом Фестиваля.

Непосредственное проведение Фестиваля возлагается на Оргкомитет.

Состав Оргкомитета:

- Руководитель – Александров А.В.
- Главный секретарь – Бадаева Е.А.
- Монаенкова Л.Ю.
- Довгаль С.С.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Фестиваль проводится на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Ответственные исполнители:

- Руководитель спортсооружения;
- Руководитель оргкомитета.

6. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ДОПУСКА

К участию в демонстрационных программах Фестиваля допускаются юноши, девушки (1999-2002, 2003-2005 г.р.), юниоры, юниорки (1995 – 1998 г.р.) и мужчины и женщины (19 лет и старше).

Участие в Фестивале осуществляется при наличии договора (оригинала) о страховании: несчастных случаев, жизни и здоровья, который представляется в мандатную комиссию Фестиваля на каждого участника.

Все участники выступают в традиционной для айкидо форме. Участники, имеющие ученическую степень Кю, выступают в белой форме (кейкоги). Участники, имеющие мастерскую степень Дан, выступают в белом форме (кейкоги) и хакама (чёрного или темно-синего цвета).

7. ПРОГРАММА

Дата проведения : 01 декабря 2013 года.

Адрес проведения Фестиваля: Россия, Москва, Северное Чертаново, корпус 806, СК «Чертаново».

12.00 -13.00 - мандатная комиссия

13.00-15.00 - тренировка под руководством сидоинов ФААР

15.10-17.00 – Фестиваль демонстрационных программ

Расписание Фестиваля может быть скорректировано.

Взнос для участия в тренировке 500 рублей с участника.

Участие в Фестивале бесплатное.

Время выступления каждой команды не более 3 минут.

8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по аренде спортсооружений, медицинскому обеспечению, транспортные расходы, памятные призы участникам и другие расходы по подготовке и проведению обеспечиваются за счет организаторов Фестиваля.

Расходы по командированию (проезд, питание, размещение) участников обеспечивают командирующие их организации.

10. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Участники Фестиваля награждаются памятными именными сертификатами Фестиваля.

Команды-участники награждаются памятными дипломами.

11. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Именные заявки подаются в Оргкомитет Фестиваля по адресу:

по электронной почте: arikusei@yandex.ru и kate@aikido-tatami.ru

тел. для справок: +7 (915) 186-60-78

Предварительная заявка для размещения в гостинице по электронной почте kate@aikido-tatami.ru до 15.11.2013 г.

Окончательные заявки на участие подаются до 25.10. 2013 г.

На мандатную комиссию представляются:

- именная заявка (Приложение 1);
- полис спортивного страхования.

Приложение 1.

ЗАЯВКА

(организация)

№	Участник	Дата рождения	Город Клуб	Фамилия тренера	Участник показательных выступлений (X)	Виза врача

Всего допущено _____ чел.

Программа показательных выступлений на _____ мин.

Врач		/	
	(Подпись)		(Ф И О Врача)

Руководитель организации		/	
	(Подпись)		(Ф И О Врача)

«__» _____ 201__ г.

М П