

Виды соревнований и сроки проведения II-го этапа Кубка по легкой атлетике «Самопреодоление»

Место и время проведения соревнований

- Сроки проведения: **24 декабря 2016 года**;
- Место проведения: легкоатлетический манеж ЛФК ЦСКА, Ленинградский проспект, д.39, стр.1;
- Время проведения: соревнования Кубка «Самопреодоление» — выдача номеров участникам с 09.30, начало соревнований в 11.00. Подробное расписание появится на сайтах: <http://ru.srichinmoyraces.org/races/russia/moscow> и <http://www.sportspirit.org> за сутки до мероприятия.
- Регистрация только предварительная на сайте [sportspirit.org](http://www.sportspirit.org) до 11.00 22 декабря 2016 г. В день старта регистрации нет, только выдача номеров предварительно зарегистрированным участникам. Участник считается зарегистрированным, если он выполнил все условия регистрации и оплатил стартовый взнос. Для получения номера участники должны представить паспорт или свидетельство о рождении.
- Стартовый взнос на II-й этап КУБКА составляет 200 рублей для участников 2009 г.р. и младше; 300 рублей для участников 1999-2008 г. р.; 500 рублей для участников с 1998 г. р до пенсионного возраста; 350 рублей для участников пенсионного возраста;
- Стартовый взнос не взимается с участников КУБКА 1946 г.р. и старше, а также с членов команд ВУЗов САО и жителей САО г. Москвы при предъявлении документа, подтверждающего льготу:
 - Для пенсионеров - это пенсионное удостоверение;
 - Для жителей САО, имеющих паспорт - это паспорт с постоянной пропиской в САО;
 - Для жителей САО, не имеющих паспорт - это оригинал свидетельства о рождении и выписка из домовой книги или школы, подтверждающей, что ребенок прописан в САО;
 - Для студентов ВУЗов САО - это студенческий билет одного из ВУЗов, расположенных на территории САО и паспорт.
- Ответственность за состояние своего здоровья, индивидуально регистрирующиеся участники в возрасте 1998 г.р. и старше, несут сами. Для этого участники представляют медицинскую справку. Детско-юношеские команды и команды ВУЗов допускаются к участию по заявкам с визой врача и печатью соответствующего медицинского учреждения. Образец заявки в Приложении №1. Сканированные копии этих заявок должны быть отправлены в адрес организаторов по почте: srichinmoyraces@sportspirit.org не позднее, чем за 48 часов до соревнований, а оригиналы этих заявок должны быть представлены в день соревнований. Другие участники 1999 г.р. и младше обязаны представить медицинскую справку или спортивную страховку. Организаторы имеют право не допустить несовершеннолетних участников к соревнованию при отсутствии медицинского допуска.
- Информация по телефону по будним дням с 12.00 до 17.00: +79169994656, +79169632175.

Участники соревнований Кубка «Самопреодоление»

К участию в соревнованиях допускаются все желающие по согласованию с организаторами, выполнившие все условия регистрации. Виды соревнований и возрастные группы участников:

- **двоеборье №1** (бег на дистанцию 60 м и прыжки в длину) – юноши и девушки 2001 г. р. и младше (возрастные группы: 2009 г. р. и младше; 2007-2008 г. р.; 2005-2006 г. р.; 2003-2004 г. р.; 2001-2002 г. р.);
- **двоеборье №2** (бег на дистанцию 60 м и на 600 м) – юноши и девушки 2001-2002 г. р.; 1999-2000 г. р.; юниоры 1997-1998 г. р.);
- **бег на дистанцию 1 миля** – мужчины и женщины всех возрастов, а также юноши и девушки (возрастные группы: 1987 г. р. и младше; 1977-1986 г. р.; 1967–1976; 1957-1966; 1947-1956; 1946 г. р. и старше).

Каждый спортсмен имеет право участвовать лишь в одном виде соревнований.

Награждение

Награждение проводится по видам соревнований в каждой возрастной группе среди мужчин и женщин, юношей и девушек — по три места, за исключением участников 2009 г. р. и младше, которые все награждаются сладкими призами. Победители и призеры двоеборья №№ 1, 2, а также забегов на 2 мили награждаются медалями и грамотами.

Заявка

на участие команды в Кубке по легкой атлетике в помещении «Самопреодоление»
1 этап 20.11.2016

от команды _____
города _____

№	Фамилия, Имя	Дата рождения	Вид состязания	Тренер	Допуск врача
1.	Примеров Пример	01.01.2000	Двоеборье 1,2 (если участник в пограничной группе и может выступать в разных двоеборьях на разных этапах)	Петров И.И.	Печать и подпись врача

Представитель (тренер команды)

ФИО _____ **тел (обязательно)** _____

М.П. **Врач** _____ / _____ **допущено** _____ **чел**

М.П. **Руководитель** _____ / _____