

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОО «Белорусская
федерация чирлидинга и команд
поддержки»

_____ О.В. Язвин

«__» _____

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ
ФЕСТИВАЛЯ СРЕДИ ДВОЕК, ГРУППОВЫХ И ПАРТНЕРСКИХ СТАНТОВ
«OLD CITY CHALLENGE»

Гродно

1. Организаторы

Фестиваль по чирлидингу среди двоек, групповых и партнерских стантов «OLD CITY CHALLENGE» (далее – Фестиваль) проводится общественным объединением «Белорусская федерация чирлидинга и команд поддержки», торговым центром «Old City».

2. Сроки и место проведения:

Дата проведения: 6 ноября 2021 года

12.30 – мандатная комиссия;

13.00 – разминка;

14.00 – 17.00 – соревнования;

17.00 – церемония награждения.

Все возможные изменения по графику соревнований будут опубликованы на официальном сайте организаторов – www.cheerleader.by – после закрытия регистрации.

Место проведения: ТЦ «OLD CITY», г. Гродно, ул. Дубко 17.

3. Дисциплины, возрастные категории, количество участников:

Дисциплины/количество участников	Дети	Юниоры	Взрослые
Фристайл пом двойка (2 человека)	2009-2015 г.р.	2005-2010 г.р.	2007 и старше
Групповой стант (от 3 до 5 человек)	2009-2015 г.р. (уровень 2)	2005-2010 г.р. (уровень 4)	2007 и старше (уровень 6)
Партнерский стант (2 человека)	-	-	2007 и старше (уровень 6)

4. Форма соревнований:

Соревнования групповых стантов проводится в форме стантфеста, состоящего из 2 этапов для детей и юниоров (исполнение программы в течение 1 минуты и этап удержания станта на время); 3 этапов для взрослых (исполнение программы в течение 1 минуты, этап удержания станта на время, этап выбывания по элементам).

Соревнования партнерских стантов проводится в форме стантфеста, состоящего из 3 этапов (исполнение программы в течение 30 секунд, этап удержания станта на время, этап выбывания по элементам).

Программа групповых/партнерских стантов, а также двоек оценивается по протоколу Международного союза чирлидинга.

5. Определение победителей и награждение:

По итогам Соревнований присваиваются 1, 2, 3 места в каждой дисциплине и в каждой возрастной категории.

Каждая двойка оценивается судьей по 100-бальной системе. Победители в двойках определяются по наибольшему количеству набранных баллов. Призеры награждаются дипломами, медалями.

Подведение результатов групповых и партнерских стантов проходит по наибольшему количеству набранных баллов за 2 этапа для возрастной категории «дети» и «юниоры», 3 этапов – для возрастной категории «взрослые». Призеры награждаются дипломами, медалями.

6. Заявка и допуск к участию:

Для участия в Фестивале команды должны направить заявку на участие в Фестивале (Приложение 1) на электронный адрес cheerleader@tut.by до 23.10.2021 г. В день турнира каждый руководитель клуба должен предоставить общеконандную заявку

с медицинским допуском к турниру, протокол техники безопасности с личной подписью каждого участника команды (Приложение 2).

7. Финансирование:

Организация и проведение Фестиваля осуществляется за счет стартовых взносов, а также за счет средств общественного объединения «Белорусская федерация чирлидинга и команд поддержки» и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

Расходы БФЧКП включают в себя оплату открытия и закрытия Фестиваля, питание судей, работы судей по спорту, для иногородних судей – возмещение расходов на проезд; работы обслуживающего персонала; приобретение медалей, дипломов для награждения участников, занявших призовые места, работы медицинского персонала, приобретение дезинфицирующих средств.

Расход командирующих организаций включает в себя оплату проезда спортсменов, тренеров и представителей к месту проведения соревнований и обратно, расходы на стартовые взносы.

Стартовые взносы для участия в Фестивале:

15 белорусских рублей с человека за участие в дисциплине «групповой стант», «партнерский стант», «фристайл пом двойка» для членов БФЧКП;

25 белорусских рублей с человека за участие в дисциплине «групповой стант», «партнерский стант», «фристайл пом двойка» для не членов БФЧКП.

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ФЕСТИВАЛЕ СРЕДИ ДВОЕК, ГРУППОВЫХ И ПАРТНЕРСКИХ СТАНТОВ «OLD CITY CHALLENGE»

Название команды _____

Адрес и название учреждения образования (клуба) (страна, город) _____

Дисциплина _____

Возрастная группа _____

Состав команды

№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения	Виза врача здравпункта	№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения	Виза врача здравпункта
1.				14.			
2.				15.			
3.				16.			
4.				17.			
5.				18.			
6.				19.			
7.				20.			
8.				21.			
9.				22.			
10.				23.			
11.				24.			
12.				25.			
13.							

Капитан команды _____

(фамилия, имя)

Тренер команды _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя)

Контактный телефон тренера _____

E-mail тренера _____

Дата заполнения: «_____» _____ 20__ г.

**ПРОТОКОЛ ОЗНАКОМЛЕНИЯ
С ПРАВИЛАМИ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ**

Название команды _____

С правилами техники безопасности ознакомлен, обязуюсь выполнять:

№	Ф.И.О.	Дата	Роспись
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Инструктаж провел:

Тренер команды _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя)

Дата заполнения: «_____» _____ 20__ г.