#  **«Согласовано» «Утверждаю»**

Председатель профсоюзного Ректор КрасГМУ, проф.

комитета проф. Ю.С. Винник И.П. Артюхов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

#### Положение

**о проведении регионального турнира по баскетболу среди женских команд на призы Красноярского государственного медицинского университета и профсоюзного комитета КрасГМУ**

# **1.Цели и задачи**

 Соревнования проводятся с целью:

* 1. Пропаганды физической культуры и спорта, активного отдыха и здорового

образа жизни среди учащейся молодежи.

* 1. Укрепление спортивных традиций.
	2. Популяризация баскетбола среди молодежи.

**2.Место и сроки проведения**

2.1. Турнир проводится с 24 по 29 сентября 2015 г. в. г. Красноярске по адресу: ул. Партизана Железняка д. 1 спортивный зал главного корпуса КрасГМУ.

2.2. Заседание судейской коллегии проводится за 2 дня до соревнования в спортивном клубе «Медик» КрасГМУ.

# **3.Участники турнира**

3.1. К участию в соревнованиях допускаются женские команды, имеющие допуск врача и полис обязательного медицинского страхования.

3.2. Система проведения игр определяется на заседании судейской коллегии в зависимости от количества участвующих команд.

3.3. Соревнования проводятся согласно правилам баскетбола, утвержденным ФИБА от 2010 года.

3.4. Состав команды 12 игроков и 1 тренер.

## **4.Организационный комитет**

4.1. Общее руководство подготовкой и организацией турнира осуществляет спортивный клуб «Медик»; во взаимодействии с кафедрой физической культуры, профсоюзный комитет КрасГМУ.

Непосредственное проведение возлагается на главного судью

4.2. Главный судья соревнований – судья всероссийской категории Е.Е. Берко.

**5.Заявки на участие**

5.1. Предварительные заявки на участие в турнире подаются до 22 сентября 2015 г. В КрасГМУ по адресу: г. Красноярск ул. Партизана Железняка д. 1 спортивный клуб «Медик» Веснина Вера Анатольевна. Контактный телефон: 89232917230

8(391)2201889 или по эл. почте- vero4ka21@bk.ru. (форма заявки приложение №1).

# **6.Награждение**

6.1. Команды призеры награждаются кубками, грамотами, медалями;

6.2 Участники команд занявшие I, II и III места награждаются грамотами и памятными подарками;

6.3. Лучшие игроки турнира награждаются призами.

**7.Финансирование**

7.1. Расходы, связанные с проведением турнира несёт КрасГМУ и профсоюзный комитет.

**Составлено:**

Руководитель СК «Медик» В.А. Веснина

**Согласовано:**

Проректор по организационно-

правовой работе О.В. Кулешова

Начальник УВР и МП В.В. Богданов

Зав. кафедрой

физической культуры Е.М. Кадомцева

Приложение № 1.

**Заявка на участие**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО участника** | **Год рождения** | **Место работы, должность** | **Виза врача** |
| **1.** |  |  |  |  |

Руководитель организации

Тренер - представитель команды

Врач допущено