

«Утверждаю»

Начальник отдела по физической
культуре и спорту УСР
Администрации г.о.Похвистнево
Р.И. Субеев

« 14 » 10 2026 г.

«Утверждаю»

Руководитель
МБУ «Спортивные сооружения»

Г.Б. Рафекова

10 2026 г.

«Согласовано»

Руководитель
МАУ «ПОХВИСТНЕВО АРЕНА»
Р.А. Таиров

« 14 » 10 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Открытого турнира по хоккею с шайбой,
посвященного памяти хоккеистов.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Соревнования являются официальными и проводятся в рамках реализации календарного плана официальных физкультурных и спортивных мероприятий г.о.Похвистнево на 2026 год, утвержденного Администрацией городского округа Похвистнево Самарской области.

Целью проведения Первенства по хоккею с шайбой являются:

- популяризация и развитие хоккея в городе Похвистнево;
- физическое и патриотическое воспитание подрастающего поколения;
- пропаганда здорового образа жизни;
- повышение уровня спортивного мастерства.

1. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Открытый турнир по хоккею с шайбой, посвященный памяти хоккеистов будет проводиться 24 октября 2026 года с 10:00 до 15:00 в МАУ «Похвистнево Арена», по адресу: Самарская область, город Похвистнево, мкр. Южный, 81.

2. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство проведением соревнований осуществляет Отдел по физической культуре и спорта УСР Администрации г.о. Похвистнево, МБУ «Спортивные сооружения», МАУ «Похвистнево Арена», непосредственное – возлагается на судейскую коллегию: главный судья соревнований Таиров Р.А., главный секретарь Леонова А.М.

В обязанности МБУ «Спортивные сооружения» входит:

- приобретение наградной атрибутики;
- обеспечение общественного порядка и безопасности участников соревнований;
- медицинское обеспечение.

МАУ «Похвистнево Арена» предоставляет лед на безвозмездной основе.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются хоккеисты 2008 года рождения и старше.

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии медицинского заключения о допуске врача (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 мая 2026 г. № 484н), (см. приложение). Ответственность за добровольное страхование жизни и здоровья участников соревнований от несчастных случаев возлагается на командирующие организации, либо на участников.

4. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования производятся по упрощенным правилам игры в хоккей: три периода по 15 минут грязного времени, без силовых приемов, без проброса и щелчков, по любительским правилам, без остановки по времени.

Турнир проводится по олимпийской системе.

6. УСЛОВИЯ ПРИЕМА

Все расходы, связанные с участием в соревнованиях (проезд, питание, проживание), несут командирующие организации.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды, занявшие 1, 2, 3, места награждаются медалями и грамотами.

8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Соревнования проводятся на территории спортивного сооружения, отвечающем требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, действующих на территории Российской Федерации, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 №353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», при наличии акта технического обследования готовности спортсооружения к проведению спортивных мероприятий.

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии допуска врача, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника соревнований.

Во время соревнований, на месте их проведения, должен находиться соответствующий медицинский персонал для оказания первой медицинской помощи, в случае необходимости.

Медицинское обеспечение соревнований возлагается на МБУ «Спортивные сооружения», предусмотренных Регламентом проведения официальных соревнований.

Ответственность за добровольное страхование жизни и здоровья участников Соревнований от несчастных случаев возлагается на командирующие организации либо на участников.

Настоящее Положение является вызовом на соревнования.

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской
Федерации
от 19 мая 2026 г. N 484н
(форма)

Название медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

Медицинское заключение
о допуске спортсменов спортивной команды к участию
в спортивном мероприятии

Реестровый номер заключения _____

Название спортивной команды _____

Спортивная организация _____

Вид спорта/спортивная дисциплина _____

Количество спортсменов _____

N п/п	Фамилия Имя Отчество (при наличии отчества)	Дата рождения	Реестровый номер спортсмена	Реестровый номер индивидуального медицинского заключения	допущен/не допущен

Дата выдачи медицинского заключения _____

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

Подпись Фамилия, инициалы

Печать организации