

УТВЕРЖДАЮ
Министр физической культуры
и спорта Забайкальского края



А.А. Серёдкин

« 08 » июля 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГУ РЦСП
Забайкальского края



А.В. Максимов

« 08 » июля 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель
Забайкальской региональной
общественной спортивной
организации



«Федерация парашютного,
авиамodelьного и самолетного
спорта»

Л.С. Соколкина

« 08 » июля 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Читинского авиационного
спортивного клуба ДОСААФ России



А.В. Волошин

« 08 » июля 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении региональных соревнований по парашютному спорту Забайкальского края на Кубок Героя Советского Союза Глазова Н.Е.

номер – код вида спорта 1620005411Я

г. Чита 2025

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Региональные соревнования по парашютному спорту Забайкальского края на Кубок Героя Советского Союза Глазова Н.Е. проводятся в соответствии с календарным планом, физкультурно-массовых и спортивных мероприятий Забайкальского края на 2025 год.

Соревнования проводятся по действующим правилам, утверждённым Приказом Минспорта России от «26» декабря 2016 г. № 1342.

Соревнования проводятся с целью:

- популяризации и развития парашютного спорта в Забайкальском крае;
- выявления сильнейших спортсменов и команд;
- пропаганды здорового образа жизни;
- повышения спортивного мастерства;
- формирования сборной команды для участия во Всероссийских соревнованиях.

Запрещается участие спортсменов, спортивных судей, тренеров, руководителей спортивных команд и других участников официального спортивного соревнования в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальное спортивное соревнование (Ст. 6.22 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

– Соревнования проводятся на базе Читинского авиационного спортивного клуба ДОСААФ России, аэродром «Каштак».

– сроки – с 19.07 – 20.07.2025, прибытие и мандатная комиссия 18.07.2025.

– Программа соревнований

– 18.07.2025 – день приезда, регистрация участников, собрание представителей, проведение семинара судей, мандатная комиссия и жеребьевка.

Расписание туров	Пол	Спортивная дисциплина	Номер-код дисциплины
19.07 – 20.07.2025	Мужчины	Точность приземления личная	1620011811Я,
	Женщины	Точность приземления групповая	1620021411Я
		Купольное пилотирование – дальность	1620261811М

19.07.2025г. – открытие соревнований, соревновательные туры,
закрытие соревнований

20.07.2025г. – резервный день

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией и проведением соревнований Забайкальской региональной общественной спортивной организации «Федерация парашютного, авиамodelьного и самолетного спорта» (далее – ЗРОО «ФПАСС» совместно с ГУ «Региональный центр спортивной подготовки» Забайкальского края (далее –ГУ «РЦСП»))

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегия(ГСК), утвержденную ЗРОО «ФПАСС», не менее, чем за 10 дней до проведения Соревнований.

В обязанности ЗРОО «ФПАСС» входит подготовка места проведения Соревнований, формирование и организация деятельности ГСК и судейской бригады.

Ответственным лицом со стороны организаторов является начальник ПС и ПДС Читинского авиационно-спортивного клуба ДОСААФ России – Грязнов Виталий Константинович тел. +7 914 139 3804.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

– К участию в соревнованиях допускаются спортсмены всех ведомств культивирующих парашютный спорт, прошедшие мандатную комиссию. Для участия в дисциплине «точность приземления групповая» допускаются смешанные команды 3 человека. При наличии в соревнованиях полного состава команд, но не менее 3-х проводится – подводится общий зачет.

Всем участникам необходимо предъявить:

- заявку на участие в 4 экземплярах;
- паспорт или документ удостоверяющий личность;
- медицинскую справку по форме, установленной действующим законодательством для получения водительских прав, либо медицинскую справку из врачебно-физкультурного диспансера (справки действительны в течении одного года), либо справку ВЛК (ВЛЭК); и страховой полис (от несчастных случаев при выполнении прыжков с парашютом, сумма покрытия не менее 300 000 руб.);
- книжку учета прыжков с парашютом с допуском к прыжкам на 2025 год;
- акт техосмотра парашютной системы с допуском к эксплуатации или паспорт на парашютную систему с отметкой о прохождении техосмотра (срок действия техосмотра – не более полугода);
- паспорт на страхующий прибор (для приборов ППК-У – с

отметкой о проведении регламентных работ в установленном порядке;

– разрешение от родителей на занятия парашютным спортом (оригинал) – для лиц, не достигших 18 лет.

V. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

– Победители и призеры определяются после окончания соревновательных туров в соответствии с Правилами вида спорта «Парашютный спорт».

VI. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ.

Победители и призёры награждаются дипломом и медалью.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

– Соревнования проводятся за счет средств Читинского АСК ДОСААФ России Забайкальского края, стартовых взносов участников соревнований.

– Сумма стартового взноса за участие каждого спортсмена состоит из организационного взноса.

– Организационный взнос составляет – 3500 руб. на каждого участника.

Предоставление наградной атрибутики и организация медицинского сопровождения Соревнований осуществляется ГУ «РЦСП».

VIII. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительная заявка на участие в Соревнованиях должна быть подана организаторам по электронной почте l_s_l@list.ru до 18 июля 2025 года с указанием номера телефона контактного лица. Оригинал заявки (Приложение 1) подаётся по прибытии в мандатную комиссию.

Участники, не подавшие заявку в установленный срок, допускаются к участию в соревнованиях решением главного судьи соревнований.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ, СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ

Физкультурные и спортивные мероприятия проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных и 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 объектов спорта к проведению мероприятий, утверждённых в установленном порядке.

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии страхового полиса о страховании от несчастных случаев жизни и здоровья, который предоставляется в мандатную комиссию.

Требования по медицинскому обеспечению участников спортивных соревнований, включая наличие медицинского персонала для оказания в случае необходимости скорой медицинской помощи, проведение перед соревнованиями и во время соревнований медицинских осмотров, наличие у участников спортивных соревнований медицинских справок, подтверждающих состояние здоровья и возможность их допуска к соревнованиям.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353, а также правил соревнований по виду спорта «Парашютный спорт».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях".

Х. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования. Принимая данное Положение, участники дают свое согласие на фото- и видеосъемку во время Соревнований, а также размещение данных материалов в сети Интернет, СМИ.

«УТВЕРЖДАЮ»

(руководитель органа исполнительной власти субъекта
РФ в области физической культуры и спорта)

М.П.

«УТВЕРЖДАЮ»

(руководитель региональной спортивной федерации)

М.П.

ЗАЯВКА

на участие

(название соревнования, дата и место проведения)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Функция	Название дисциплины/ин согласно реестра	Пол, возра стная груп па	Дата рождения	Спортивный разряд или звание	Количество прыжков с парашютом всего/в 2025 г.	Тип основного парашюта и его размер в м ²	Ф.И.О. тренера	Контактный адрес и телефон	Виза врача, печать
1											
2											
3											
4											
5											

К соревнованиям допущено

(прописью) Спортсменов

« » 2025 г.

Врач подпись

(расшифровка)

Печать врачебной организации