**Утверждаю**

**Президент ОФСОО «Федерации Нокдаун каратэ России»**

**Самойленко А.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Открытые соревнования ОФСОО «Федерации нокдаун каратэ России»**

**среди детей 8-11 лет по КАТА.**

1. **МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ.**
* Дата: 17 декабря 2017 года.
* Адрес: г. Москва ул. Авиамоторная д.40 Спортивная школа олимпийского резерва №64 «Дворец борьбы имени Ивана Ярыгина».
1. **ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ.**

Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация нокдаун каратэ России».

Главный судья соревнований – Мещеряков Н.Г.

Главный секретарь соревнований – Демченкова А.О.

1. **РАСПИСАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ.**

**16.12.2017** (г. Москва ул. Авиамоторная д.40 Спортивная школа олимпийского резерва №64 «Дворец борьбы имени Ивана Ярыгина».)

* 14.00 – 18.00 Комиссия по допуску.

**17.12.2017** (г. Москва ул. Авиамоторная д.40 Спортивная школа олимпийского резерва №64 «Дворец борьбы имени Ивана Ярыгина».)

* 10.00 – 10.30 Официальное открытие.
* 10.30 – 17.30 Соревнования.
* 17.30 – 18.00 Награждение участников, закрытие турнира
1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА.**
	1. Каждый спортсмен должен иметь чистое белое кимоно, пояс, соответствующий квалификации, эмблему своей организации.
	2. Каждый участник соревнования на момент прохождения комиссии по допуску должен иметь следующие документы:
* Свидетельство о рождении (8-11 лет);
* Полис обязательного медицинского страховании (оригинал);
* Договора (оригинал) о страховании жизни, здоровья и от несчастных случаев, на день проведения соревнования на каждого участника соревнований.
* Заявление от родителей на участие в Соревнованиях (Приложение №1)
* Заявка команды (Приложение №2), заверенная врачебно-физкультурным диспансером, печать напротив каждого спортсмена (в случаи отсутствия в заявке печати, от каждого участника личная медицинская справка из врачебно-физкультурного диспансера о допуске к участию в соревнованиях).
* Благотворительный взнос за участие - 1000 рублей.

**Ответственность за достоверность личных данных несет представитель команды. При нарушении любого из выше названных пунктов 3.2 регламента спортсмен не будет допущен к соревнованиям.**

1. **ПРОГРАМА СОРЕВНОВАНИЙ.**

Перечень ката по кругам и возрастным категориям

(Ашихара-каратэ.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастная категория | 1 круг (обязательная программа) | 2 круг (произвольная программа) | Сложность |
| 8-9 лет | Шошин но ката соно ити А-001 | Шошин но ката соно ити | 1,00 |
| 10-11 лет | Шошин но ката соно ити А-001 | Кихон но ката соно ити А-002Кумитэ но ката соно ити А-004Кумитэ но ката соно ни А-006 | 1,001,011,02 |

Перечень ката по кругам и возрастным категориям

КАТА (Ашихара интернешнл)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастная категория | 1 круг (обязательная программа) | 2 круг (произвольная программа) | Сложность |
| 8-9 лет | Кихон Но Ката Соно Ичи А-002 | Кихон Но Ката Соно Ичи А-002 | 1,00 |
| 10-11 лет | Кихон Но Ката Соно Ичи А-002 | Гошин Но Ката Соно Ичи А-005Кихон Но Ката Соно Ни А-007 | 1,011,02 |

Перечень ката по кругам и возрастным категориям

(Кёкушин)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастная категория | 1 круг (обязательная программа) | 2 круг (произвольная программа) | Сложность |
| 8-9 лет | 1 Тайкёку Д-070 | 1 Тайкёку Д-070 | 1,00 |
| 10-11 лет | 1 Тайкёку Д-070 | 2 Тайкёку Д-0713 Тайкёку Д-0751 Пинан Д-079 | 1,011,021,03 |

**Мальчики и девочки соревнуются отдельно.**

1. **НАГРАЖДЕНИЕ.**
* Призеры в личном зачете (1,2,3 место) - награждаются кубком, медалью, грамотой.
1. **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ.**
* **Срок подачи заявки:** до10.12.2017, заявка установленной формы подается в электронном виде на e-mail: nkkf@list.ru, отв. Назаров Дмитрий 8-903-585-70-01
* Заявка в печатном виде со всеми документами (пункт 3.2) на участие в соревнованиях подается на комиссию по допуску 16.12.2017.

**Вниманию руководителей! Представитель команды несет полную ответственность за жизнь и здоровье спортсменов, заявленных на соревнования..**

***Приложение №1***

Главному судье

|  |  |
| --- | --- |
|  | От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО отца)Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО мать)Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим Вас допустить нашего (нашу) сына (дочь)

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

*Фамилия, Имя, Отчество*

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к участию в Открытых соревнованиях Федерации Нокдаун каратэ России среди детей 8-11 лет по КАТА которое состоятся 17 декабря 2017 года по адресу: г. Москва ул. Авиамоторная д.40 Спортивная школа олимпийского резерва №64 «Дворец борьбы имени Ивана Ярыгина».

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных: неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований ознакомлены.

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

*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно* *подпись*

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

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно* *подпись*

*дата*

***Приложение №2***

**Заявка на участие**В Открытых соревнованиях Федерации нокдаун каратэ Россиии среди детей 8-11 лет по КАТА.

Команда :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место проведения: г. Москва Дата комиссии по допуску: 16 декабря 2017 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **Пол** | **Дата рождения** | **Полных****лет** | **Спорт. квалиф.** | **Вид программы** | **Фамилия И.О. личного тренера** | **Подпись врача, печать** |
| **Ката** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Врачом допущено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ спортсмен(ов)**

**Должность врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

Подпись, МП Фамилия и инициалы

**Официальный представитель команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Фамилия Имя Отчество

**Должность руководителя**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

Подпись, МП Фамилия и инициалы