

УТВЕРЖДАЮ

Председатель президиума Регионального
отделения в Луганской Народной Республике
Общероссийской физкультурно- спортивной
общественной организации «Федерация
спортивного ориентирования России»



Л.Г. Данько

2025г.

РЕГЛАМЕНТ

Турнира федерации спортивного ориентирования Луганщины по спортивному ориентированию в дисциплине «Кросс-выбор»

1. Место и сроки проведения

Турнир проводится 16.02.2025 г. в районе ул. Ватутина, парк Дружба

2. Организатор мероприятия

Региональное отделение в Луганской Народной Республике
Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации
«Федерация спортивного ориентирования России».

3. Требования к участникам

К участию в Турнире допускаются все желающие спортсмены в
пределах возрастных групп:

- М-10,Ж-10 (2015-2016 г.р.)
- М-12, Ж-12;(2013-2014 г.р.)
- М-14, Ж-14;(2011-2012 г.р.)
- М-16, Ж-16;(2009-2010 г.р.)
- М-18, Ж-18,(2008 г.р. и старше)

4. Подача заявок на участие

4.1. Предварительные заявки подаются до 9-00 14 февраля 2025 г., по
ссылке <https://orgeo.ru/event/info/41196>

4.2. Именные заявки, оформленные согласно Правил с отметкой об
отсутствии противопоказаний для участия в соревнованиях подаются в
судейскую коллегию до начала соревнований.

- медицинскую справку

5. Программа

Турнир проводится в дисциплине «кросс-выбор».

09.00-10-30 приезд команд, регистрация, работа мандатной комиссии по допуску участников;

10-30 открытие соревнований

11-00 старт первого участника

14.30 – награждение победителей, закрытие соревнований

Глава 6. Подведение итогов и награждение

Победители и призеры Турнира определяются в каждой возрастной группе среди юношей и девушек

Победители и призеры награждаются медалями и грамотами.

Приложение № 1

Заявка

на участие от команды _____
в соревнованиях _____

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Число, месяц, год рождения / (класс)	Виза врача	Печать врача
1	2	3	5	6

К соревнованиям допущено _____ человек.
(прописью)

М.П. Врач

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

Представитель команды

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

М.П. Директор учебного заведения

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)