

АССОЦИАЦИЯ КИОКУСИНКАЙ РОССИИ

УТВЕРЖДАЮ

Председатель

Исполкома Ассоциация

Киокусинкай России

С.Г. Суворов



2015 г.



ПОЛОЖЕНИЕ КУБОК АССОЦИАЦИИ КИОКУСИНКАЙ РОССИИ среди ветеранов

Москва, 2015

1. Место и сроки проведения соревнований

Место проведения: г. Москва, Варшавское шоссе, д. 118, корп. 1

Московский Центр Боевых Искусств

Сроки проведения: 29 мая-01 июня 2015 года

Мандатная комиссия: 29 мая с 12:00 до 15:00

г. Москва, Варшавское шоссе, д. 118, корп. 1

Московский Центр Боевых Искусств

Жеребьевка: Дата жеребьевки будет установлена в рабочем порядке оргкомитетом соревнований.

2. Организационный комитет и ГСК

2.1 Организаторы соревнований

- Ассоциация Киокусинкай России

2.2 Главная судейская коллегия

Главный судья – Белый Константин Владимирович, СВК, 4 дан

Главный секретарь – Химиченко Андрей Андреевич, СВК, 4 дан

2.3 Организационный комитет

Председатель – Суворов Сергей Геннадьевич

Адрес оргкомитета:

107140 г. Москва, ул. Нижняя Красносельская, 4, офис 8

тел.: 8(499)264-67-98

e-mail: akr5@mail.ru

2.4 Организаторы соревнований за возможные травмы, полученные в рамках проведения соревнований, ответственности не несут.

3. Требования к бойцам соревнований и условия их допуска

3.1 Условия, определяющие допуск спортсменов к соревнованиям:

3.1.1 К спортивным соревнованиям допускаются сильнейшие спортсмены организаций-членов АКР в возрасте от 40 лет со стилевой квалификацией не ниже 6 кю.

3.1.2 К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены, которые в течении 5 лет и более не принимали участие в официальных спортивных соревнованиях уровня Чемпионат федерального округа и выше.

3.1.3 На мандатной комиссии руководитель команды предоставляет оригинал заявки, а каждый спортсмен должен иметь следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по спортивной медицине и заверенная печатью врачебно-физкультурного диспансера, выданная не ранее 01 мая 2015 года;
- документ, подтверждающий спортивную и стилевую квалификацию;
- договор страхования от несчастного случая, действительный на момент соревнований (оригинал);
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал);
- письменное заявление спортсмена – приложение № 3;
- заполненное приложение № 4.

3.1.4 Каждый участник, допущенный к соревнованиям должен иметь:

- белое доги и пояс, соответствующий квалификации спортсмена;
- индивидуальную раковину на пах;
- шлем;
- протекторы на голень и подъем стопы;



- накладки на руки (шингарды);



- капа (протектор ротовой полости) – по желанию.
Если на зубах установлены брэкеты – капа обязательна.

Примечание

Разрешается использовать протекторы на голень и подъем стопы в виде эластичного чулка белого цвета с использованием уплотнителя толщиной не более 1 см. Использование пластиковых щитков, вставок запрещено.

Разрешается использовать ТОЛЬКО перчатки с обрезанными пальцами – шингарды. Использование пластиковых щитков, вставок запрещено.

Все средства защиты должны соответствовать утвержденным стандартам АКР.

ВНИМАНИЕ! Все средства защиты должны быть индивидуальны у каждого спортсмена!

3.2 Состав участников и численный состав команды:

- официальный представитель команды;
- спортсмены – любое количество от каждой федерации-члена АКР, находящиеся в хорошей физической форме и прошедшие все этапы подготовки к турниру;
- врач команды (если таковой имеется);
- судьи – 5 человек от каждой федерации-члена АКР, имеющие опыт судейства соревнований подобного уровня и судейское звание не ниже «спортивный судья 1 категории».

Судей заявляет непосредственно федерация-член АКР. Заявки на судейство принимаются до 1 мая 2015 года.

Каждый судья на турнире должен иметь судейскую форму АКР (белая рубашка с коротким рукавом и черные брюки).

4. Программа соревнований

4.1 Соревнования проводятся в следующих программах:

| № п/п | Возрастная категория (дисциплина) | Весовая категория |
|-------|---------------------------------------|--|
| 1 | ветераны (мужчины) 40-44 года | до 70 кг, до 80 кг, до 90 кг, свыше 90 кг |
| 2 | ветераны (мужчины) 45 лет и старше | до 70 кг, до 80 кг, до 90 кг, свыше 90 кг |

По результатам получения предварительных заявок категории могут быть объединены.

Возраст бойца определяется на день прохождения мандатной комиссии, то есть на 29 мая 2015 года.

4.2 Расписание мероприятий:

29 мая 2015 года

Дата приезда команд и судей

Мандатная комиссия: с 12:00 до 15:00

Судейский семинар: с 11:00 до 15:00

Общее собрание: 15:00

31 мая 2015 года

Торжественное открытие соревнований: 10:00

Поединки: 10:30

Награждение победителей и призёров: 17:00

01 июня 2015 года

Дата отъезда команд и судей

5. Регламент поединков

Кумитэ (мужчины):

Отборочные бои: 2 мин. + 1 мин. + взвешивание (разница в весе должна составлять более 3 кг) + 1 мин.

Регламент полуфинальных и финальных боев: 2 мин. + 2 мин. + взвешивание (разница в весе должна составлять более 3 кг) + 1 мин.

При неявке бойца на татами после объявления его фамилии в течение 60 секунд бойцу засчитывается поражение.

6. Условия подведения итогов

Спортивные соревнования по кумитэ проводятся по системе с выбыванием после одного поражения, согласно правилам по Киокусинкай.

Бой за 3 место не проводится.

7. Награждение победителей и призеров

7.1 Победители и призеры соревнований (1-3 место) награждаются медалями, дипломами и кубками соответствующих степеней.

7.2 Тренера победителей награждаются дипломами.

7.3 Дополнительно могут устанавливаться памятные призы спонсорами и другими организациями.

8. Финансовые условия

8.1 Стартовый взнос не взимается

8.2 Проводящая организация берет на себя следующие расходы:

- проживание судей в гостинице Оргкомитета

- обед для судей и бойцов 31 мая

8.3 Проезд к месту проведения турнира и проживание осуществляется за счет средств командирующей организации.

9. Заявки на участие

9.1 Срок подачи заявок (приложение № 1): **до 1 мая 2015 года**

ВНИМАНИЕ!!! Вместе с заявкой должны быть предоставлены следующие документы:

- 1) приложение № 4 – заполненное на каждого бойца
- 2) заявка на проживание в гостинице (приложение № 5). Информация по предоставляемым гостиницам находится в приложении № 6.
- 3) список судей (приложение № 2)

9.2 Заявки принимаются только установленной формы (приложение № 1). Заявка должна быть подписана президентом общероссийской федерации-члена АКР и заверена печатью.

Принимается единая заявка, только от федерации-члена АКР. По вопросам подачи заявок обращайтесь к представителям своих федераций.

Контакты федераций:

Общероссийская общественная организация "Федерация Кёкусинкай России" - kklub@mail.ru, 83433506066

Общероссийская общественная организация "Федерация Кекушин каратэ России" - shin-kyokushin@mail.ru, 89278037813

Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация Кекусин-кан каратэ-до России» - org@kyokushinkan.ru, 84956493548

Общероссийская общественная организация «Федерация Киокусинкайкан России» - fkf.iko@mail.ru, 89250008421

Общероссийская общественная организация "Российская Национальная Федерация Ояма Киокушинкай каратэ-до" - iko-russia@yandex.ru, 84952874572

9.3 Оригинал заявки вместе со всеми необходимыми документами предоставляется представителем команды в мандатную комиссию.

Приложение № 1 – Форма заявки

ЗАЯВКА
на участие в Кубке Ассоциации Киокусинкай России среди ветеранов
29 мая-01 июня 2015 г., г. Москва

от _____
(наименование федерации-члена АКР)

| № | Фамилия, Имя | Дата рождения (полная) | Кю/дан | Точный вес | Тренер | Регион РФ |
|---|--------------|------------------------|--------|------------|--------|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ФИО представителя команды _____

Контактный телефон представителя команды _____

Подпись и печать Президента

федерации-члена АКР _____ /М.П./

ВНИМАНИЕ! Каждый спортсмен должен иметь допуск спортивного врача к участию в соревнованиях, оформленный в виде индивидуальной справки из спортивного диспансера (см. Положение)

Приложение 2 – Заявка на судейство

**Кубок Ассоциации Киокусинкай России среди ветеранов
29 мая-01 июня 2015 г., г. Москва
Заявка на судейство**

от _____
(наименование федерации-члена АКР)

| № п/п | Фамилия Имя полностью | Дата рождения, возраст (число полных лет) | Кю/дан | Судейская квалификация (СВК, 1 СК) | Общий стаж судейства (число полных лет) | Регион РФ | Основные турниры, которые обслуживали в качестве судьи (дать полные названия турниров с указанием места и даты проведения, примерного числа обслуженных боев и своей роли: главный судья, рефери на татами, боковой судья и т.д.) | Контактный телефон |
|-------|-----------------------|---|--------|------------------------------------|---|-----------|---|--------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |

Подпись и печать Президента федерации-члена АКР _____ /М.П./

Главному судье К.В.Белому

От _____
(Ф.И.О.)

Паспорт серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня _____
(Ф.И.О.)

к участию в Кубке Ассоциации Киокусинкай России среди ветеранов, который состоится 29 мая - 01 июня 2015 г. по адресу: г. Москва, Варшавское шоссе, д. 118, корп. 1, Московский Центр Боевых Искусств.

В случае получения мной 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 буду.

С правилами соревнований по Киокусинкай ознакомлен, полностью осознаю, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

Фамилия, Имя, Отчество собственноручно

подпись

дата

Приложение № 4

Приложение заполняется бойцами и присылается на электронную почту вместе с предварительной заявкой!!!

| | |
|---|--|
| ФИО | |
| Дата рождения | |
| Регион РФ | |
| Принадлежность к общероссийской организации | |
| Квалификация (кю, дан) | |
| Вес | |
| Рост | |
| Спортивные достижения | |

Приложение 5 – Заявка на проживание

Заявка на проживание в гостинице

гостей и спортсменов Кубка Ассоциации Киокусинкай России среди ветеранов

от _____

ФИО и тел представителя команды _____

| № | Фамилия Имя Отчество (в случае двухместного размещения в одну строку вписываете 2 фамилии) | Название гостиницы, стоимость номера (руб/сутки) | Дата приезда | Дата отъезда | Время прибытия в гостиницу |
|---|--|--|-----------------|-----------------|----------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

Подпись и печать _____/М.П./

Приложение 6 – Информация по гостиницам

Гостиница «Катерина Парк»

Адрес: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 11

Метро: Пражская (первый вагон из центра)
Южная (первый вагон из центра)

| категория номеров | стоимость руб/сутки |
|--------------------------|---------------------|
| Одноместный (1 человек) | 2300 |
| Двухместный (2 человека) | 2500 |

В стоимость проживания входит:

- завтрак «Шведский стол»
- Wi-Fi в любой точке отеля
- Мини-бар с ежедневным пополнением *(без алкогольных напитков)*
- Фитнес-центр *(финская и турецкая сауны, тренажерный зал, джакузи)*