

**II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

I (муниципальный) этап Фестиваля будет проводиться:

31 мая 2018 года в 18.00 в спортивном зале РДК г.Нязепетровска.

2 июня в 10.00 на стадионе «Локомотив» (ул.Клубная,20)

**III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Организация и проведение I этапа Фестиваля осуществляется Центром тестирования ВФСК «ГТО» г. Нязепетровска. Главный судья – Белов Е.С., администратор – Потеряева М.Н., секретарь – Алексеева Т.А., судьи - Хуснутдинов Р.В, Кулапин А.В., Якунин В.В, Шайхетдинов С.Б., Бархатов А.И.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в фестивале ГТО допускается команды трудовых коллективов, общественных организаций города Нязепетровска. Состав команды – 5 человек. Не более 1 участника моложе 30 лет. В одной команде должна присутствовать минимум 1 девушка/женщина. Возраст участников определяется по состоянию на день проведения фестиваля ГТО.

VI ступень – 18-29 лет, VII ступень – 30-39 лет, VIII ступень – 40-49 лет, IX ступень – 50-59 лет.

Все участники должны быть зарегистрированы на государственном портале GTO.RU, иметь УИН-номер системы ГТО, по состоянию здоровья, допущенные к выполнению испытаний комплекса ГТО. Внимание! Регистрация на портале АИС ГТО является обязательным критерием для участия, так как после состязаний результаты будут вноситься в АИС ГТО.

**V. ПРОГРАММА ФЕСТИВАЛЯ**

Программа фестиваля состоит из испытаний (тестов) комплекса ГТО соответственно для VI – IX ступеней.

**Виды спортивной программы**

1. Поднимание туловища из положения лёжа на спине (кол-во раз за 1 мин).
2. Подтягивание из виса на высокой перекладине.
3. Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу.
4. Прыжок в длину с места толчком двумя ногами
5. Наклон вперёд из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье.
6. Бег на 60 м.
7. Бег на 2000 и 3000 м.

**Юноши / Мужчины**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид испытания (тест) | VI ст.18 - 29 лет | VII ст.30 - 39 лет | VIII ст.40 - 49 лет | IX ст.50 - 59 лет |
| 1 | Бег на 60 м | **60 м** | **60 м** |  |  |
| 2 | Бег на 2000, 3000 | **3000 м**  | **3000 м** | **2000 м** | **2000 м** |
| 3 | Подтягивание из виса на высокой перекладине  | **+** | **+** | **+** |  |
| 4 |  Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 5 | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами | + | + |  + |  |
| 6 | Поднимание туловища из положения лежа за 1 мин | **+** | **+** | **+** | **+** |

**Девушки / Женщины**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид испытания (тест) | VI ст.18 - 29 лет | VII ст.30 - 39 лет | VIII ст.40 - 49 лет | IX ст.50 - 59 лет |
| 1 | Бег на 30 м  | **60 м** | **60 м** |  |  |
| 2 | Бег на 2000 | **2000 м** | **2000 м** | **2000 м** | **2000 м** |
|  3 |
| Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (на выбор) | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 4 | Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 5 | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами | **+** | + | + |  |
| 6 | Поднимание туловища из положения лежа за 1 мин | **+** | **+** | **+** |  |

**Условия проведения соревнований**

Соревнования проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по организации и выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО, утвержденными Минспортом России от 01.02.2018 г.

**VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Результаты участников определяются в соответствии со 100-очковой таблицей оценки результатов. Командное первенство определяется по сумме очков, набранных в видах испытаний программы фестиваля ГТО всеми членами команды отдельно в каждой соответствующей возрастной ступени комплекса ГТО.

**VII. НАГРАЖДЕНИЕ**

Трудовые коллективы и общественные организации набравшие наибольшую сумму очков и занявшие I, II и III место среди всех команд награждаются памятным дипломом.

**X. ЗАЯВКИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Для участия в фестивале ГТО необходимо до 29.05.2018 г. направить предварительную заявку в Центр тестирования ВФСК «Готов к труду и обороне» (ГТО) города Нязепетровска по электронной почте: **nzp-dussh@mail.ru**

После получения предварительных заявок, ID-номера участников проверяются в системе на соответствие.

На комиссии по допуску непосредственно в день проведения фестиваля

ГТО **руководители команд представляют следующие документы:**

- заявку по форме, согласно приложению №1 заверенную врачом и руководителем направляющей организации;

- паспорт (оригинал) на каждого участника;

Без предварительной заявки, отправленной в указанный срок, а также без указанных документов команды к участию в фестивале ГТО не допускаются!

Контактный телефон 8(35156)3-15-46

Напротив каждой фамилии пишется: ДОПУЩЕН (НЕ ДОПУЩЕН), ставиться подпись врача и печать. Внизу списка указывается общее количество допущенных к испытаниям, ставится подпись врача и печать медицинского учреждения

 **Приложение № 1**

 к Положению о проведении

 IV летнего фестиваля

 Всероссийского физкультурно-

 спортивного комплекса «Готов к

 труду и обороне» (ГТО)

**ЗАЯВКА**

**От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**название организации (в соответствии с Уставом)

на участие в муниципальном этапе IV летнего фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

«Готов к труду и обороне» (ГТО).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия. имя. отчество | Дата рождения (д.м.г.) | ID номер (УИН) в АИС ГТО  | Ступень ГТО | Виза врача |
|  |  |  |  |  | допущен*.**подпись врача. дата. печать напротив каждого участника соревнований* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Предварительную заявку необходимо составлять с учётом запасных участников, без визы врача.**

Допущено к I этапу летнего фестиваля комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО) (подпись)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ДАТА) (М.П. медицинского учреждения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель группы |  |
|  | *(подпись. Ф.И.О. полностью)* |
| **Контактный телефон.E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП *(подпись. Ф.И.О.)*