СОГЛАСОВАНО
Руководитель
администрации
Эжвинского района
МО ГО «Сыктывкар»

(С.В. Воронин)
(подпись, печать)
«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
МАУ «Центр спортивных
мероприятий
г.Сыктывкара»

(И.В. Дианова)
(подпись, печать)
«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
МАУ ДО
«СШОР «Эжва»

(Д.А. Иванков)
(подпись, печать)
«___» _____ 20__ г.

П О Л О Ж Е Н И Е

о проведении физкультурного мероприятия по футболу (мини-футболу) среди дворовых команд Эжвинского района г.Сыктывкара, посвящённого 60 - летию Эжвинского района

Эжвинский район, МО ГО «Сыктывкар»

I. Цели и задачи:

1. Пропаганда здорового образа жизни среди подростков и взрослого населения;

2. Популяризация и дальнейшее развитие дворовых команд в Эжвинском районе г. Сыктывкара.

II. Руководство и организация:

1. Организаторами соревнований являются Управление физической культуры и спорта администрации МО ГО «Сыктывкар», МАУ «ЦСМ г. Сыктывкара» и МАУ ДО «СШОР «Эжва».

2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на судейскую коллегию соревнований, утвержденную МАУ «ЦСМ г.Сыктывкара».

III. Место и время проведения соревнований:

Регистрация команд до 18.05.2023 г. до 15.00 ч.

Судейская коллегия: 18.05.2023 г. в 17:00 по адресу: ул. Славы, 1, каб. 21 (Администрация Эжвинского р-на г.Сыктывкара).

Игры проводятся **20 - 21 мая 2023 г.** согласно расписанию.

Место проведения: г. Сыктывкар, Эжвинский район, территория по улице Юности, д.8 (МАУ ДО «СШОР «Эжва»»).

IV. Состав участников:

Определяется по предоставленным заявкам.

Состав команды – 8 человек (4 в поле + вратарь).

К участию в соревновании по мини-футболу допускаются: юноши в возрасте от 14 – 17 лет; мужчины 18 лет и старше.

V. Условия проведения:

1. Система проведения: Система проведения спортивного мероприятия определяется на заседании судейской коллегии и зависит от числа участвующих команд.

Игры проводятся по действующим правилам МФФ со всеми изменениями и дополнениями, действующими на момент проведения соревнований.

В играх очки начисляются: за победу – 3 очка, ничья – 1 очко, поражение – 0 очков. В случае ничьи на стадии плэй офф команды пробивают пенальти.

Победитель в турнире или в подгруппах определяется по наибольшему количеству очков, набранных командами в играх.

В случае равенства очков у двух или более команд победитель определяется:

- по результатам игр между собой (число очков, число побед, разность забитых и пропущенных мячей);
- по лучшей разнице забитых и пропущенных мячей во всех матчах;
- при равенстве всех этих показателей места команд пробивается серия пенальти.

Мяч – футбольный. Форма одежды: спортивная.

Обувь: бутсы без металлических вставок.

Время игры: два тайма по 15 минут, перерыв между таймами 3 мин.

VI. Определение результатов:

Место команд в спортивном мероприятии определяется по наибольшей сумме набранных очков. За победу команде начисляется – 3 очка, за ничью – 1 очко, за поражение и неявку – 0 очков.

В случае равенства очков по итогам соревнований у двух и более команд места определяются по:

- личной встрече.
- разнице забитых и пропущенных мячей.

VI. Награждение:

Команды, занявшие призовые места в спортивном мероприятии по мини-футболу награждаются 1 место – кубком, дипломом, грамотами, медалями; 2-3 место – дипломом, грамотами, медалями.

VIII. Финансовые расходы:

Расходы, связанные с организацией и проведением спортивного мероприятия, (награждение победителей и призеров, оплата работы судей, медицинское обслуживание) несет МАУ «ЦСМ г. Сыктывкара».

IX. Порядок и срок подачи заявок:

Предварительные заявки от команд на участие в соревнованиях (с указанием Ф.И.О. участников, года рождения, подписи о личной ответственности за здоровье) подаются по адресу: г. Сыктывкар, ул. Славы, 1, каб.21 (отдел ФМР ЭР). Тел. тел.8(8212)20-39-78 (доб.4), E-mail ayugova-mm@sykt.rkomi.ru **не позднее 18.05.2023 г. до 15.00 ч.**

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Заявка
о проведении физкультурного мероприятия
по футболу (мини-футболу) среди дворовых команд Эжвинского района г.Сыктывкара, посвящённого 60 - летию Эжвинского района

От команды_____

№	ФИО участника	Дата рождения	Медицинский допуск
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Капитан команды_____ подпись _____
Допущено _____ человек
Номер телефона представителя команды (капитана)
8(9_____)_____