

09 12 2016г. № 331

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - «ГОРОД ТУЛУН»
РАСПОРЯЖЕНИЕ

**О ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ СРЕДИ ЛЮДЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ, ПОСВЯЩЕННЫЕ
ВСЕМИРНОМУ ДНЮ ИНВАЛИДОВ**

В рамках реализации муниципальной программы «Физическая культура и спорт», утвержденной постановлением администрации городского округа от 31.10.2013 №1975 «Об утверждении муниципальной программы города Тулуна «Физическая культура и спорт», руководствуясь ст.44 Устава муниципального образования - «город Тулун»

1. Утвердить положение о проведении соревнований среди людей с ограниченными возможностями, посвященные всемирному дню инвалидов (Приложение №1).
2. Провести 24 декабря 2016 года в 10.00 соревнования среди людей с ограниченными возможностями, посвященные всемирному дню инвалидов.
3. Разместить настоящее распоряжение на официальном сайте администрации городского округа муниципального образования – «город Тулун».
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Вице-мэр городского округа – председатель
Комитета социальной политики
администрации городского округа



Л.А. Алексеенко

Л.А. Алексеенко

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ СРЕДИ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ, ПОСВЯЩЕННЫЕ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ ИНВАЛИДОВ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1.1. Соревнования среди людей с ограниченными возможностями, посвященные всемирному дню инвалидов (далее - соревнования) проводятся с целью привлечения инвалидов и людей, имеющих степень ограничения здоровья к организованному проведению досуга, выявлению сильнейших по видам спорта в каждом обществе, популяризации данных видов спорта.

2. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Соревнования проводятся 24 декабря 2016 года по адресу: Легкоатлетический манеж г. Тулун, ул., Урицкого 13а. Начало соревнований в 10:00. Регистрация участников в 09:50.

3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

3.1. Общее руководство и судейство осуществляет муниципальное бюджетное учреждение «Центр физической культуры и спорта города Тулуна» (далее – МБУ «ЦФКиС города Тулуна»).

4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

4.1. К участию в соревнованиях допускаются общественные организации инвалидов.

4.2. Состав команды не ограничен.

5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

5.1. «Боча»:

5.1.1. Участники команды по очереди сбивают резиновым мячом кегли на расстоянии 5 метров.

5.2. «Воздушные силы»:

5.2.1. Участвуют два человека из команды. За 60 секунд необходимо надуть как можно больше воздушных шаров.

5.3. «Дартс»:

5.3.1. Каждый участник выполняет три серии из двух пробных и трех зачетных попыток. Победители и призеры определяются по наибольшей сумме набранных очков.

5.4. «Метание набивного мяча на дальность»:

5.4.1. Каждый участник выполняет метание набивного мяча на дальность.

5.5. «Стрельба из пневматической винтовки»:

5.5.1. Каждый участник выполняет три серии из двух пробных и трех зачетных выстрелов. Победители и призеры определяются по наибольшей сумме набранных очков.

5.6. «Баскетбол»:

5.6.1. Каждый участник пытается попасть мячом для тенниса в корзину с расстояния в 5 метров. Выдается по 3 мяча.

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

6.1. По сумме мест всех видов соревнований в каждом обществе определяются победители за 1-3 места.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

7.1. Победители соревнований награждаются за 1,2,3 место в каждом обществе грамотами, медалями, а так же все участники соревнований награждаются подарочными сертификатами.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧАСТНИКОВ

8.1. Участники соревнований обязаны:

8.1.1. Соблюдать требования безопасности во время участия в соревнованиях;

8.1.2. Соблюдать этические нормы в области спорта.

9. Финансирование.

9.1. Финансирование мероприятия осуществляется за счет средств целевой субсидии МБУ «ЦФКиС города Тулуна» в рамках реализации муниципальной программы города Тулуна «Физическая культура и спорт», утвержденной постановлением администрации городского круга от 31.10.2013 года №1975.

10. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

10.1. Заявка на участие в соревнованиях подается в день проведения по установленному образцу.

№	ФИО	Год рождения	Виза врача