

УТВЕРЖДАЮ
УТВЕРЖДАЮ

Директор
Директор

МКУ Миасского городского округа
городского округа «Образование»
физической культуре и спорту»

МКУ Миасского
«Управление по

пп
пп

Васильев В.В.
Васильченко В. В.

СОГЛАСОВАНО

Президент Общественной организации МГО

«Шахматная федерация Миасского городского округа»

пп

Галин Р. О.

Положение

о проведении соревнований по шахматам «Белая ладья» -2017 среди команд общеобразовательных учреждений Миасского городского округа

Цели и задачи

Соревнования проводятся с целью популяризации шахмат среди учащихся г. Миасса, определения сильнейших команд для участия в областных соревнованиях по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных учреждений Челябинской области.

Порядок проведения

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляют МКУ «Управление по физической культуре и спорту» и «Образование». Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую коллегию. Главный судья –

Романенко Т. В., главный секретарь – Чурилов Н. В.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «шахматы», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации № 1093 от 30.12.2014 г.

Турнир проводится по швейцарской системе в 8 туров с компьютерной жеребьевкой. Контроль времени 45 мин. на партию каждому участнику.

Соревнования проводятся 22, 29 января, 5, 12 февраля 2017 г. в помещении шахматного клуба ГРЦ (к. 132 ДК «Прометей»). Регистрация команд 22 января с 9.30 до 10.00. Начало первого тура 22 января в 10 час. 10 мин.

туры

дата

время начала туров

1 тур

22 января

10-10

2 тур

22 января

11-50

3 тур

29 января

10-00

4 тур

29 января

11-40

5 тур

5 февраля

10-00

6 тур

5 февраля

11-40

7 тур

12 февраля

10-00

8 тур

12 февраля

11-40

Закрытие через 30 минут после окончания последнего тура.

Каждая команда предоставляет заявку, заверенную директором школы, согласно Приложению №1, паспорт (свидетельство о рождении) и документ о выполнении разряда на каждого участника.

Предварительные заявки на участие высылаются по электронной почте churilov64@mail.ru или предоставляются в ДЮСШ № 4 (ул. Олимпийская, 9) до 13-00 час. 20.01.2017.

Участники

В соревновании участвуют команды общеобразовательных учреждений, в состав которых входят обучающиеся одного общеобразовательного учреждения в возрасте до 14 лет и моложе (2003 г. р. и моложе).

Состав команды: 4 человека (3 юноши и 1 девушка).

Определение победителей

Команды-победители и призеры соревнований определяются по суммарному числу очков, набранных всеми игроками команды во всех матчах. В случае равенства очков места определяются в порядке убывания значимости:

- по большему числу командных очков (выигрыш матча - 2 очка, ничья в матче - 1 очко);

- по результату матча между собой;

- по командному коэффициенту Бухгольца.

Победители по доскам в личном зачете определяются по числу набранных очков, а при их равенстве - количеству побед, а при их равенстве - более высокому месту команды.

Команда-победительница получает право участия в областных соревнованиях «Белая ладья» - 2017.

Награждение

Команды, занявшие 1 - 3 места награждаются грамотами и медалями. Победители по доскам награждаются грамотами. Всего 19 грамот и 12 медалей.

Финансирование

Расходы, связанные с награждением победителей и призеров несет Управление по физической культуре и спорту Миасского городского округа.

Организационные вопросы

Информирование образовательных учреждений и рассылку Положения осуществляет МКУ «Образование».

По всем вопросам, касающимся соревнований, обращаться:

МБУДО «Детско-юношеская спортивная школа №4» (ул. Олимпийская, 9), тел. (3513)

53-24-89 (Романенко Татьяна Викторовна), или по электронной почте churilov64@mail.ru
(Чурилов Николай Владимирович).

Все дополнения к данному положению вносятся регламентом соревнований. Настоящее положение является вызовом на соревнование.

Приложение №1

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по шахматам «Белая ладья»-2017 среди команд
общеобразовательных учреждений Миасского городского округа

Наименование общеобразовательного учреждения:

№

ФИО

Разряд/

рейтинг

Дата

рождения

Виза врача

1

2

3

4

Допущено _____ игроков

Врач _____

Подпись, печать

Руководитель команды

Подпись

Директор общеобразовательного учреждения

Подпись

Печать