

УТВЕРЖДАЮ
Президент Орловской областной
общественной организации
«Орловская Федерация Ушу»


_____ А.В. Лебедев
« _____ » 2025 года

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления образования,
спорта и физической культуры
администрации города Орла


_____ А.И. Сергеева
« _____ » 2025 года

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении Первенства города Орла по ушу 2025 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Основной целью проведения Первенства города Орла по ушу 2025 года (далее - Первенство) является популяризация и развитие ушу в городе Орле.

Задачи:

- повышение мастерства орловских спортсменов;
- приобщение молодежи к здоровому образу жизни.

2. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Первенство проводится 22 марта 2025 года с 10.30 часов в спортивном центре по адресу: г.Орёл, Кромское шоссе, 4.

Заседание мандатной комиссии состоится 22 марта 2025 года с 09.00 до 09.30 часов на месте проведения Первенства.

3. РУКОВОДСТВО

Общее руководство организацией и проведением Первенства осуществляют управление образования, спорта и физической культуры администрации города Орла и ОООО «Орловская Федерация Ушу».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на ОООО «Орловская Федерация Ушу» и главную судейскую коллегию, утверждённую управлением образования, спорта и физической культуры администрации города Орла по предложению ОООО «Орловская Федерация Ушу».

4. УЧАСТНИКИ

К участию в Первенстве допускаются спортсмены, имеющие соответствующий уровень подготовки по ушу и допуск спортивного врача специализированного медицинского учреждения к соревнованиям.

5. ПРОГРАММА

Первенство проводится в соответствии с правилами соревнований по виду спорта «ушу», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 10.12.2024 года №1214.

Соревнования по таолу проводятся в четырех возрастных группах:

Мальчики, девочки - 7-8 лет;

Юноши, девушки - 9-11 лет;

Юноши, девушки - 12-14 лет;

Юниоры, юниорки – 15-17 лет.

Стартовые протоколы формируются в соответствии с техническими заявками по группам, объединяющие стили, для которых применим один и тот же критерий оценок.

Таолу:

таолу-чанцюань;

таолу-тайцзицюань;

таолу-наньцюань;

таолу-гуньшу;

таолу-цзяньшу;

таолу-даошу;

таолу-цяньшу;

таолу-дуйлянь;

Кунгфу (традиционное ушу):

кунгфу - традиционное ушу цюаньшу - 1 группа;

кунгфу - традиционное ушу цюаньшу - 2 группа;

кунгфу - традиционное ушу цюаньшу - 5 группа;

кунгфу - традиционное ушу цюаньшу - 6 группа (прочие стили);

Традиционное цисе:

кунгфу - традиционное ушу гуньшу (традиционные комплексы с палкой);

кунгфу - традиционное ушу дуаньбин (традиционные комплексы с коротким оружием);

кунгфу - традиционное ушу чанбин (традиционные комплексы с длинным оружием и прочие виды);

кунгфу - традиционное ушу бинци;

кунгфу - традиционное ушу дуйлянь;

кунгфу - традиционное ушу дуйлянь цисе;

Юнчуньцюань:

юнчуньцюань - гуйдин;

юнчуньцюань - гунь;

юнчуньцюань - традиционные формы;

юнчуньцюань – шуандао;

юнчуньцюань - гуйдин дуйда.

Каждый спортсмен может выступить не более чем в трех видах индивидуальной программы и одном виде дуйлянь.

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Победители и призеры Первенства определяются по наибольшим баллам в индивидуальном виде программы.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры Первенства отдельно среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок в каждой дисциплине и каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами.

8. ЗАЯВКИ

Заявки на участие в Первенстве, заверенные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 1144 н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятий» врачом спортивной медицины и печатью специализированного медицинского учреждения (Приложение) подаются на заседание мандатной комиссии, которое состоится 22 марта 2025 года с 09.00 до 09.30 часов на месте проведения соревнований. Вместе с заявкой в мандатную комиссию предоставляется свидетельство о рождении (паспорт).

Предварительные заявки с подтверждением участия в Первенстве подаются до 20 марта 2025 года. Заявки необходимо направлять главному судье соревнований на адрес электронной почты: wushuorel@mail.ru (контактный телефон: 8-909-225-8888).

9. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы, связанные с организацией и проведением Первенства, несут управление образования, спорта и физической культуры администрации города Орла (питание судей и обслуживающего персонала, услуги по предоставлению спортивной базы, медицинские услуги, награждение), ООО «Орловская Федерация Ушу» (скорая медицинская помощь).

Предоставление и установка спортивного оборудования (ковры) возлагается на ООО «Орловская Федерация Ушу».

10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников осуществляется в соответствии с нормами действующего законодательства. Ответственность за обеспечение безопасности мест, участников и зрителей при проведении соревнований возлагается на ООО «Орловская Федерация Ушу».

11. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Дополнительная информация по телефону:

- (4862) 76-02-94 – управление образования, спорта и физической культуры администрации города Орла;

Заседание главной судейской коллегии (только для судей) состоится 21 марта 2025 года в 18.00 часов в МБУ ДО «Спортивная школа «Олимп» (г. Орел, ул. Космонавтов, 3).

**Организаторы оставляют за собой право вносить изменения
в данное положение.**

Приложение
к положению о проведении Первенства
города Орла по ушу 2025 года

Заявка

на участие в Первенстве города Орла по ушу 2025 года

Команда _____

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Виза врача
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Допущено _____ человек

Врач _____ (_____)
подпись Ф.И.О.

М.П. медицинского учреждения

Руководитель медицинского учреждения _____ М.П.
(Ф.И.О. подпись)

Представитель (тренер) команды _____ (_____)
подпись Ф.И.О.