



**Общероссийская общественная физкультурно-спортивная
организация
«Федерация спорта слепых»**

Новая площадь, д. 14, Москва, 109102,
Тел./факс (495) 624 -16-30, E-mail: 6241630@mail.ru
ОКПО 58052668, ОГРН 1037739527198, ИНН/КПП 7714248874 / 771401001

28.05.2018 № 473

Председателям РО ВОС
Председателям РО ФСС

В соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2018 г. в период с 5 по 7 июня 2018 года проводится Кубок России по велоспорту-тандем-шоссе спорт слепых в г. Рязань (спортмероприятие № 8226).

Направляем Вам следующую информацию по проведению соревнований:

1. Заезд участников соревнований 5 июня 2018 года. Отъезд участников соревнований 7 июня 2018 года.

2. Расходы по командированию участников и сопровождающих: проезд, страховка, суточные в пути, проживание и питание в дни соревнований – за счет командирующих организаций.

3. Размещение будет организовано на базе гостиницы «Учитель», тел./факс: +7 (4912) 44-37-63, по адресу г. Рязань, ул. Урицкого д. 2а.

4. Предварительные заявки на участие в соревнованиях направлять до **1 июня 2018 года** по электронной почте: khavronin.minsport@mail.ru согласно приложению 1, тел/факс: 8 (4912) 27-19-37.

5. По всем вопросам, связанным с организацией соревнований обращаться по телефонам: **8 (4912)27-19-37, Хавронин Игорь Анатольевич (г. Рязань), 8-951-107-31-75, Чухина Алла Викторовна (г. Рязань) – главный судья соревнований, 8-960-663-11-13, Шелудяков Вячеслав Валерьевич (г. Самара) – старший тренер сборной команды России по велоспорту-тандем-шоссе.**

Для спортсменов с нарушением зрения и пилотов применяются правила Международного велосипедного союза (ЮСИ) с поправками, модификациями, предложениями Международной федерации по спорту слепых (ИБСА) для того, чтобы при проведении соревнований учитывалась специфика спортсменов с нарушением зрения.

Вице-президент ВОС
Президент ФСС

Л.П. Абрамова

Программа Кубка России по спорту слепых – велоспорт – тандем – шоссе.

Сроки проведения	Регламент	Время	Место проведения
05.06.2018	<p style="text-align: center;">Приезд команд.</p> <p style="text-align: center;">Просмотр трассы.</p> <p style="text-align: center;">Работа комиссии по допуску участников. Совещание представителей команд и ГСК</p>	14:00-15:00	<p style="text-align: center;">Размещение: г. Рязань, ул. Урицкого, д.2а, Гостиница «Учитель» Тел.: +7 (4912) 44-37-63</p> <p style="text-align: center;">Пересечение улиц Окское шоссе и ул. Окская, площадь перед въездом в Лесопарк</p> <p style="text-align: center;">г. Рязань, ул. Полонского, д. 1/54 Министерство физической культуры и спорта Рязанской области Тел.: +7(4912) 27-19-37</p>
06.06.2018	<p style="text-align: center;">Разминка спортсменов</p> <p style="text-align: center;">Торжественное открытие соревнований</p> <p style="text-align: center;">Групповая гонка 40 км - мужчины 40 км - женщины.</p> <p style="text-align: center;">Награждение победителей и призеров соревнований.</p>	<p style="text-align: center;">9:00</p> <p style="text-align: center;">9:30</p> <p style="text-align: center;">Старт 10:00</p> <p style="text-align: center;">13:00</p>	<p style="text-align: center;">Пересечение улиц Окское шоссе и ул. Окская, площадь перед въездом в Лесопарк</p>
07.06.2018	Отъезд команд.		

Дополнение к информационному письму по велоспорту-тандем

I. Общие положения

В состав команды включаются спортсмены-инвалиды с нарушением зрения класса В1, В2, В3, спортсмены-пилоты, не являющиеся инвалидами (ведущий), по количеству спортсменов – инвалидов, не моложе 18 лет, врач, тренер и начальник команды. Дополнительно включаются сопровождающие по количеству спортсменов-инвалидов I группы по зрению.

Возраст определяется до дня начала соревнований.

Принадлежность спортсменов к субъекту Российской Федерации определяется согласно регистрации в паспорте. При временной регистрации в другом регионе – спортсмен должен представить документ о временной регистрации с проживанием не менее 6 месяцев до начала соревнований. Студенты дневных отделений Высших, средних специальных учебных образовательных учреждений и коррекционных образовательных учреждений III и IV видов предоставляют, документ о временной регистрации с места учебы.

Для спортсменов – членов команд спортивных клубов субъектов Российской Федерации принадлежность определяется на основании трудового договора, заключенного между спортсменом и физкультурно-спортивной организацией.

Допускается выступление спортсменов и пилотов (ведущих) разных субъектов Российской Федерации, если между субъектами Российской Федерации заключен договор о сотрудничестве (совместной деятельности сторон), направленный на подготовку спортсменов.

Спортсмены, включая пилотов тандемов, входящие в список Сборной команды Российской Федерации по спорту слепых на 2017 год, дисциплина – велосипедный спорт-тандем-шоссе должны обладать действующей лицензией (карточка участника) категории Д или В, выданной Федерацией велосипедного спорта России.

Участие в соревнованиях при отсутствии лицензии (карточки участника) ФВСП осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску участников на каждого участника спортивных соревнований.

Заявки на участие в спортивных соревнованиях по форме (Приложение 1), подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта и председателем регионального отделения Всероссийского общества слепых (РО ФСС) и необходимые документы предоставляются в комиссию по допуску участников в 1 экземпляре в день приезда.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации (или временная регистрация);
- целевая медицинская справка на данные соревнования, если во временной заявке на данного спортсмена отсутствует допуск врача;
- оригинал или нотариально заверенная копия справки медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- пенсионное удостоверение каждого участника соревнований;
- лицензия (карточка участника) выданная ФВСП;

- договор о страховании от несчастного случая (оригинал), страховой полис на каждого участника соревнований, за исключением тех, кто имеет лицензию (карточку участника) ФВСП;

В случае необходимости:

- документ о временной регистрации и с места учебы (для студентов дневных отделений Высших, средних специальных образовательных учреждений и коррекционных образовательных учреждений III и IV видов);

- трудовой договор, заключенный между спортсменом и физкультурно-спортивной организацией (для спортсменов – членов команд спортивных клубов субъектов Российской Федерации);

- договор о сотрудничестве (совместной деятельности сторон) между разными субъектами Российской Федерации, направленный на подготовку спортсменов.

При предоставлении именной заявки не по установленной форме или отсутствия одного из документов спортсмены к соревнованиям не допускаются.

II. Требования к экипировке спортсменов

Все участники соревнований должны быть в защитных шлемах и экипированы в соответствии с установленными правилами по велосипедному спорту, то есть в велосипедных майках, велотрусах, носках, велосипедных туфлях. Защитный шлем должен быть надет сразу, как только оба велосипедиста сядут на велотандем.

Велосипедисты, одетые в несоответствующую или неприличную форму, не будут допущены к участию в соревнованиях.

III. Требования к велотандемам

Велотандемы должны отвечать минимальным условиям по официальным нормам: иметь прочную конструкцию из круглой или овальной трубы. «Ограждения», «экраны» или другие дополнительные элементы, уменьшающие сопротивление воздуха, не допускаются.

Педали должны быть оснащены фиксирующими устройствами типа «toe-clips» с ремнями или «step-in» типа «look».

Тренер-представитель несет ответственность за пилотов и спортсменов с нарушением зрения.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____ ПО _____
 (наименование соревнования) (вид спорта)

от _____
 (место проведения, сроки проведения)

_____ (наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортивное звание	Группа инвалидности	№ справки МСЭ (ВГЭ)	Класс ИБСА	Адрес постоянного места жительства	Подпись и печать врача
		Число, месяц, год							

Тренер команды _____ / _____ (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____ Врач _____ (подпись) / _____ (фамилия, имя, отчество) / М.П.

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта _____ / _____ (подпись) / _____ (фамилия, имя, отчество) / М.П.

Председатель регионального отделения Всероссийского общества слепых (председатель РО ФСС) _____ / _____ (подпись) / _____ (фамилия, имя, отчество) / М.П.