



**ФЕДЕРАЦИЯ
ДЗЮДО
МОСКВЫ**

Тренировочный лагерь по дзюдо

РЕГЛАМЕНТ О проведении Открытого тренировочного сбора по дзюдо среди мужчин и женщин.

1. Место и сроки проведения.

Тренировочное мероприятие проводится в период с **19 по 21 августа 2022 г.** в ГБОУ «Центр спорта и образования «Самбо-70» Москомспорта в Новом комплексе (1200 м². на 6-ти татами) по адресу: г. Москва, улица Академика Виноградова, д. 4б. Вход через Новый комплекс. Проезд от станций метро Теплый Стан, Тропарево или Юго-Западная до остановки "Клуб Самбо-70". Проезд на автобусах номер: 444, 281, 227, 553, 388, С-14, Е-10.

2. Требования к участникам и условия их допуска.

К участию в тренировочном мероприятии (далее-ТМ) допускаются спортсмены 2004 г.р. и старше, имеющие спортивный разряд не менее **1 спортивного разряда и выше.**

К участию к ТМ допускаются спортсмены, указанные в заявке и имеющие отметку о медицинском допуске в ней. Отметка ставится напротив каждой фамилии спортсмена, заверяется подписью врача по спортивной медицине с его личной печатью, а также печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине. Допускается именная медицинская справка на спортсмена о прохождении врачебно-физкультурного диспансера.

Предварительные заявки от спортивной организации для подтверждения участия в ТМ необходимо прислать **в срок до 12 августа 2022 г.** в электронном виде в формате Excel на электронную почту: kazeev_alexandr@mail.ru (*образец заявки в приложении*).

Команды, не подтвердившие свое участие в установленные сроки, могут быть не допущены до тренировочного сбора!

Регистрация участников ТМ для приезжих и московских команд состоится 19 августа с 9:00 до 11:00 в Новом комплексе «Самбо-70» по адресу: г. Москва, ул. Академика Виноградова 4б. Для регистрации необходимо предоставить оригинал заявки с медицинскими допусками на спортсменов. Представители команд несут персональную ответственность за подлинность документов, представленных на регистрации участников.

3. Условия размещения

Официальная гостиница для размещения «АСТРУС»

- Адрес: г. Москва, Ленинский проспект 146
- Отдел бронирования: +7 (495) 434-94-67, +7 (495) 438-82-92
- Email: order@astrus.ru
- Стоимость: (стоимость указана за номер)

Категория номера	Завтрак	Завтрак-ужин	Завтрак-Обед-Ужин
1-местный номер	3100	3600	4400
2-местный номер	3900	4800	5600

Для обеспечения проживания и питания необходимо самостоятельно произвести бронирование не позднее **5 августа 2022 г.** При бронировании необходимо указать, что команда приезжает для участия в тренировочном мероприятии по ДЗЮДО.

Для спортсменов и тренеров, проживающих в гостинице АСТРУС, во время сбора будет предоставлен трансфер до места тренировок и обратно.

Ответственный за организацию Кабанов Дмитрий Борисович,
тел.: +7 (965) 130-43-44

4. Программа тренировок*

Дата	11:00-13:00	17:00-19:00
19 августа (пятница)	Мужчины, женщины: 3 x 4' – борьба в партере 5 x 5' – борьба стоя	Мужчины, женщины: 3 x 4' – борьба в партере 5 x 4+1 – борьба стоя
20 августа (суббота)	Мужчины, женщины: 2 x 4' – борьба в партере 6 x 5' – борьба стоя	Мужчины, женщины: 2 x 4' – борьба в партере 7x 4+1' – борьба стоя
21 августа (воскресенье)	Мужчины, женщины: 3 x 4' – борьба в партере 5 x 5' – борьба стоя	Мужчины, женщины: 2 x 4' – борьба в партере 6 x 5' – борьба стоя

* *Программа тренировок может быть изменена из-за конечного числа участников.*

* *Участники сбора проводят разминку самостоятельно, время начала тренировки – это время начала тренировочных поединков.*

ФОРМА ЗАЯВКИ

Заявка

На участие: В открытом тренировочном сборе по дзюдо среди мужчин и женщин.

(наименование соревнований)

От _____
(наименование организации)

г. Москва

19-21 августа 2022 г.

№ п/п	Фамилия, Имя, отчество участника (полностью)	Дата Рождения (полностью)	Субъект РФ, город	Весовая категория	Фамилия, Имя, Отчество тренера (полностью)	Виза врача
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Всего допущено _____ чел. (числом)

Врач (№ диспансера)
Фамилия И.О.

подпись, печать/дата

Директор организации
Фамилия И.О.

подпись, печать

Представитель команды
Ф. И.О. (полностью) телефон:

подпись