«Утверждаю» Президент РФСОО ФНТТО
_____ Борисова И.В.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении открытых юношеских рейтинговых турниров «Классы в Южном»

1. Цели и задачи

- Развитие и популяризация настольного тенниса среди молодежи в Тверской области, установление дружественных связей со спортсменами из других областей РФ.
- Повышение спортивного мастерства и выполнение нормативов ЕВСК.

2. Время и место проведения

Турниры проводятся в ФОКе им. С. Ахмерова г. Твери (ул. Левитана 87) по утвержденному календарному плану на текущий год.

3. Организация и руководство

Организация турниров возлагается на РФСОО «Федерация настольного тенниса Тверской области». Проведение - на судейскую коллегию.

4. Участники

- К турнирам допускаются спортсмены не старше 18 лет, имеющие спортивную подготовку, форма и инвентарь которых соответствует правилам настольного тенниса.
- Игроки должны иметь допуск врача (допуск можно оформить на весь период участия в турнирах).
- Игроки должны иметь заявку на участие в турнире (заявку можно оформить на весь период участия в турнирах, форма заявки размещена в приложении).

5. Система проведения

- Соревнования проводятся в личном разряде без разделения на юношей и девушек.
- Спортсмены образуют группы согласно текущему рейтингу РФСОО ФНТТО. Соревнования проходят в один этап.
- При небольшом количестве спортсменов возможен двухэтапный вариант турнира.
- Награждаются победители каждой группы.
- Наградной фонд формируется из стартовых взносов участников.

6. Расходы

- На каждый турнир установлен стартовый взнос:

100 рублей для участника, оплатившего годовой регистрационный взнос РФСОО ФНТТО;
200 рублей для всех остальных участников.

- Расходы по командированию участников несут командирующие организации.

7. Особые условия

- Участники, не завершившие соревнования без уважительных причин, не награждаются.

Положение является официальным вызовом на соревнования.

(Организация, направляющая спортсмена)

ЗАЯВКА

от _____

(команды /спортсмена, город, область)

на участие в открытом юношеском рейтинговом турнире «Классы в Южном» проводимого в г. Твери с 1 января 2019 г. по 31 декабря 2019 г.

№	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	число, месяц, год рождения	Тренер	Разряд	Допуск врача
1.					**Допущен** (подпись врача, печать ЦРБ)
2.					
3.					
4.					

Всего допущено к соревнованиям _____чел.

Врач: _____ / /

Представитель команды: _____ / /