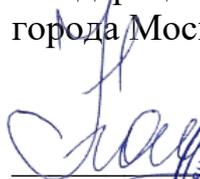


«УТВЕРЖДАЮ»

Исполнительный директор
Региональной спортивной
общественной организации
«Федерация триатлона
города Москвы»


_____ **К.Р. Калбышев**
« _____ » _____ **2025 г.**



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении спортивных соревнований
«Кубок МФТ» по виду спорта «триатлон»
на 2025 год

(номер-код вида спорта: 030 000 5611 Я)

г. Москва

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Спортивные соревнования «Кубок МФТ» по виду спорта «триатлон» в 2025 году далее – соревнования) проводятся в соответствии с настоящим Положением и на основании:

- Единого календарного плана физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы на 2025 год (далее – ЕКП);
- распоряжения Департамента спорта города Москвы от 28 ноября 2025 г. № 377 «О государственной аккредитации региональных спортивных федераций»;
- Федерального закона Российской Федерации от 4 декабря 2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- закона города Москвы от 15 июля 2009 г. № 27 «О физической культуре и спорте в городе Москве»;
- Правил вида спорта «триатлон», утвержденных приказом Министерства спорта Российской Федерации от 28 января 2025 г. № 62 с изменениями и дополнениями (далее – Правила).

1.2 Целью организации и проведения соревнований является развитие и популяризация вида спорта «триатлон» в городе Москве.

1.3 Задачами проведения соревнований являются:

- выявление и отбор сильнейших спортсменов для формирования списков кандидатов в спортивную сборную команду города Москвы по виду спорта «триатлон», их подготовки к всероссийским соревнованиям и участия в них от имени города Москвы;
- подготовка спортивного резерва по виду спорта «триатлон»;
- приобретение соревновательного опыта и повышение уровня спортивного мастерства спортсменов города Москвы;
- выполнение московскими спортсменами нормативов для присвоения спортивных разрядов;
- привлечение максимально возможного числа москвичей к занятию триатлоном, их мотивация к систематическим занятиям спортом и здоровому образу жизни.

1.4 В соответствии с п.3 ч.4 ст.26.2 329 Федерального Закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» запрещается оказывать противоправное влияние на результаты соревнований.

1.5 При проведении соревнований осуществляется обработка персональных данных.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1. Организатором соревнований является Региональная спортивная общественная организация «Федерация триатлона города Москвы» (далее – Федерация, Организатор)

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на Федерацию и главную судейскую коллегию (далее – ГСК), утвержденную Федерацией.

2.3. Ответственность за соблюдение Правил и соответствие квалификации участников настоящему Положению возлагается на главного судью соревнований.

2.4. Функции главного судьи:

- проверяет готовность к соревнованиям всех помещений, оборудования, инвентаря, соответствия их требованиям Правил, подписывает Акт приема места проведения

соревнований за сутки до начала соревнований и за 3 часа, при наличии необходимой документации;

– отменяет проведение соревнований, если условия, место проведения соревнований, оборудование или инвентарь не отвечают требованиям законодательства Российской Федерации в сфере безопасности при проведении официальных спортивных мероприятий, Положению и Правилам;

– обладает иными правами и обязанностями в соответствии с Правилами.

2.5. Ответственность за соблюдение медицинских требований и оказание медицинской помощи возлагается на врача соревнований.

3. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СОРЕВНОВАНИЯХ*

№ п.п.	Реестровый номер спортивного соревнования	Наименование соревнования в соответствии с ЕКП	Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения)	Сроки проведения, дата приезда и дата отъезда (при необходимости)	Планируемое количество участников спортивного соревнования, (чел.)	Спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК (спорт. разряд не ниже)	Программа спортивного соревнования			
							Группы участников по полу и возрасту (согласно ЕВСК)	Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Номер-код спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Количество видов программы
Кубок МФТ										
1	102442	Кубок МФТ	Центр современного пятиборья «Северный», (г. Москва, ул. Арсюкова, д.11)	21.12.2025 г.	40	без разряда	Мужчины, женщины Юноши, девушки 13-14 лет Мальчики, девочки 11-12 лет Мужчины, женщины (ПОДА)**	Акватлон	030 011 1811Я	6

*Требования настоящего Положения (места, сроки проведения, программа соревнований и т.д.) детализируются Регламентами проведения конкретных соревнований. Требования Регламентов не могут противоречить настоящему Положению.

Ссылка на страницу соревнований в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://t.me/mostriathlon>

**Участники с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА) допускаются к участию в соревнованиях в отдельной группе, вне официального зачёта Кубка МФТ и возрастных категорий, сформированных в соответствии с ЕВСК.

Результаты участников с ПОДА фиксируются в протоколах соревнований, спортивные разряды и звания не присваиваются. Награждение осуществляется по решению организаторов.

4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

4.1. Соревнования проводятся на спортивных объектах, внесенных во Всероссийский реестр объектов спорта, отвечающих требованиям соответствующих правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

4.2. Обеспечение безопасности участников и зрителей соревнований осуществляется в соответствии с нормативными актами и распорядительными документами по вопросам обеспечения общественной безопасности при проведении соревнований, действующими на момент проведения соревнований, включая Правила посещения объекта, на котором проводятся соревнования.

4.3. Не допускается проведение соревнований в отсутствии:

- уведомления соответствующего территориального органа внутренних дел о месте, дате и сроке проведения соревнований, направленного не позднее чем за месяц до даты начала соревнований;

- уведомления префекта соответствующего административного округа г. Москвы, направленного не позднее чем за месяц до даты начала соревнований, которое должно содержать информацию о названии, программе с указанием места, времени, условиях организационного обеспечения проведения, предполагаемого количества участников, адресов электронной почты и номеров контактных телефонов Организатора;

- плана мероприятий, утвержденного Организатором соревнований совместно с собственником (пользователем) объекта спорта по согласованию с территориальными органами внутренних дел в соответствии с типовым планом мероприятий и с учетом Положения (регламента) о соревнованиях;

- актов готовности спортивного сооружения к проведению соревнований, подписанных за сутки и за три часа до начала соревнований.

4.4. Медицинское обеспечение соревнований осуществляется Федерацией в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «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 в физкультурных и спортивных мероприятиях»

4.5. Организатор соревнований должен обеспечить:

- условия беспрепятственного въезда и отъезда машины скорой помощи с территории спортивного сооружения;

- место для спортивного врача или бригады скорой помощи вблизи от соревновательной площадки;

- присутствие бригады врачей скорой помощи.

4.6. Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является заявка на участие в соревнованиях с отметкой «допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверяется

печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

4.7. Участники и гости соревнований обязаны строго соблюдать условия данного Положения и Правила посещения объектов спорта, на которых проводятся соревнования.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1 К участию в соревнованиях допускаются спортсмены физкультурно-спортивных организаций города Москвы и организаций города Москвы, осуществляющих спортивную подготовку по виду спорта «триатлон», при наличии допуска врача к соревнованиям.

5.2 Настоящее Положение является основанием для участия спортсменов, тренеров (тренеров-преподавателей) и иных специалистов города Москвы в соревнованиях.

5.3 Участники соревнований должны соблюдать требования о запрете применения допинговых средств и методов в соответствии с приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил» и требованиями Всемирного антидопингового агентства.

5.4 Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии оригинала договора о страховании жизни, здоровья и от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

5.6. Состав участников соревнований (квалификация, возраст и т.п.) регламентируется Разделом 3, Положения.

5.7. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены возрастных групп:

Кубок МФТ:

- мужчины, женщины с 15 лет (2010 г.р. и старше);
- юноши и девушки (13–14 лет) – 2011–2012 годов рождения;
- мальчики и девочки (11-12 лет) – 2013-14 годов рождения;
- мужчины, женщины (ПОДА).

5.8. Для участия в соревнованиях спортсмен должен достичь установленного возраста в календарный год проведения соревнований.

6. ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

6.1. Заявки на участие в соревнованиях (Приложение 1) предоставляются в комиссию по допуску участников, подписанные руководителями организаций или их официальными представителями, с отметкой «допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенные подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине. В случае, если в заявке нет печати врача, предоставляется персональная медицинская справка о допуске спортсмена к соревнованиям, подписанная врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверенная печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

6.2. Перечень документов для предоставления в Комиссию не может содержать документы, касающиеся членства участника в какой-либо организации, оплаты

спортсменами и (или) родителями (законными представителями) вступительных и (или) членских взносов в такую организацию, оплаты спортсменами регистрационных, стартовых и иных взносов.

6.3. Предварительную заявку на участие в соревнованиях и запись на участие в соревнованиях в каждом виде программы необходимо отправить на электронную почту: moskva@rustriathlon.ru не менее, чем за семь дней до проведения комиссии по допуску участников соревнований. Телефон для справок: +7 (903) 730 2201.

6.4. На каждого участника в комиссию предоставляется:

- именная заявка, заверенная руководителем направляющей организации, медицинским учреждением спортивного профиля и представителем спортивной команды. В заявке должны быть указаны дата и срок действия медицинского допуска к соревнованиям;

- паспорт гражданина Российской Федерации, при его отсутствии – паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации; для лиц, не достигших возраста 14 лет, – копия свидетельства о рождении с отметкой о гражданстве. В случае отсутствия отметки о гражданстве на свидетельстве о рождении может использоваться нотариально заверенная копия паспорта гражданина Российской Федерации (любого вида), являющегося законным представителем ребенка, в который в установленном порядке внесены сведения о ребенке;

- зачетная классификационная книжка спортсмена;

- полис обязательного медицинского страхования;

- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;

- сертификат РУСАДА о прохождении курса дистанционного обучения «Антидопинг» для спортсменов и персонала спортсменов и подтверждении результатов в ходе тестирования (<https://rusada.ru/education/online-training>).

6.5. Ответственность за подлинность документов, представленных в комиссию по допуску, несет представитель организации, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

7.1 Занятые спортсменами места определяются в соответствии с Правилами.

7.2 Итоговые результаты (протоколы) соревнований и отчеты на бумажном и электронном носителях размещаются в электронной системе ИАС «Спорт» в течение 3 рабочих дней со дня окончания соревнований.

7.3 Протесты подаются и рассматриваются в соответствии с Правилами.

8. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Спортсмены – победители соревнований награждаются кубками, медалями и дипломами, призеры соревнований награждаются медалями и дипломами, Организатором и спонсорами соревнований могут быть установлены дополнительные призы победителям и призерам.

9. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансирование соревнований осуществляется за счет средств Федерации.

З А Я В К А

на участие в _____
(наименование соревнований)

от _____
(полное наименование организации)

№ п/п	Фамилия Имя Отчество участника	Дата рождения	Разряд, звание	Возрастная категория	Предв. результат в плавании	ФИО тренера	Сведения о допуске (Подпись, печать врача)
1.	<i>Иванов Иван Иванович</i>	<i>01.11.2011</i>	<i>1юн</i>	<i>Юн 13-14</i>	<i>7:00,0</i>	<i>Иванов И.П.</i>	<i>Подпись, печать врача</i>
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Руководитель организации

М.П.

(подпись)

(ФИО)

Представитель команды

(подпись)

(ФИО)

Врач: Допущено _____ чел.

М.П.

(подпись)

(ФИО)

Контактное лицо* _____

Телефон* _____