



МИНИСТЕРСТВО СПОРТА АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПОРТИВНОЙ
ПОДГОТОВКИ «ВОДНИК»**

Руководителям
спортивных федераций
Архангельской области

просп. Советских Космонавтов, д. 179,
г. Архангельск, 163072
Тел/факс: (8182) 22-99-09
E-mail: info@vodnik29.ru

20.05.2024 № 21102/377

на _____ от _____

О направлении рекомендаций по оформлению заявок
и подготовки отчетов о проведении соревнований.

Уважаемые коллеги!

При проверке проведения физкультурных мероприятий и спортивных соревнований (далее – соревнования) на территории Архангельской области выявлены случаи нарушения главными судьями соревнований требований по допуску участников, по оформлению отчетной документации, имеются нарушения по оформлению заявок на участие спортсменов в соревнованиях.

В частности, заявки на участие в спортивных соревнованиях не всегда заверяются подписью руководителя и печатью органа местного самоуправления в сфере физической культуры и спорта Архангельской области, врачом медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, которой включает лечебную физкультуру и спортивную медицину.

Обращаем ваше внимание, что неправильно оформленная заявка, может быть причиной недопуска спортсмена к участию в соревнованиях или аннулирования результатов уже состоявшихся соревнований.

Во избежание дальнейших нарушений при оформлении заявок на участие в соревнованиях, направляем образец правильно оформленной заявки, памятку по правилам оформления заявки, памятку для подготовки отчета о проведении соревнования.

Просим вас проинформировать представителей команд, участвующих в спортивных соревнованиях, на предмет правильности оформления заявок, уведомить судейские бригады об ответственности за допуск спортсменов не имеющих заверенной заявки установленной формы, указать на важность

оформления отчетной документации в соответствии с утвержденными требованиями проведения соревнований для присвоения спортсменам спортивных разрядов и формирования спортивных сборных команд Архангельской области по видам спорта.

- Приложение: 1. Памятка. Подготовка отчета о проведении физкультурного мероприятия и спортивного соревнования (Приложение № 1) – на 2 л. в 1 экз.
2. Памятка. Правила оформления заявки на участие в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях (медицинская часть) (Приложение № 2) – на 2 л. в 1 экз.
3. Образец заявки (Приложение № 3) – на 1 л. в 1 экз.
4. Наличие врача спортивной медицины (Приложение № 4) – на 2 л. в 1 экз.

Исполняющий обязанности директора



Н.Б. Михеева

Памятка.

«Подготовка отчета о проведении физкультурного мероприятия
или спортивного соревнования»

В течение 5 (пяти) дней со дня окончания физкультурного мероприятия или спортивного соревнования (далее – соревнование), главный судья соревнований, согласно правилам проведения соревнований по виду спорта, утвержденными Минспорта России, предоставляет в ГАУ АО «Водник» отчет главной судейской коллегии о проведении соревнований (**название соревнования в отчете должно в точности повторяться как прописано в календарном плане**).

Отчет главной судейской коллегии о проведении соревнования должен включать в себя:

1. Отчет главного судьи о проведении соревнования, заверенный главным судьей/главным секретарем соревнования.

Обратить внимание: указывается полная информация по всем графам.

2. Отчет о медицинском обеспечении соревнования, заверенный врачом соревнования.

3. Утвержденные протоколы соревнования на бумажном носителе, подписанные главным судьей и главным секретарем соревнования, заверенные печатью региональной спортивной федерации.

Обратить внимание: указывается полное наименование соревнования, дата и место проведения.

4. Списочный состав судейской коллегии, подписанный главным судьей соревнования.

Обратить внимание: указывается ФИО полностью спортивного судьи, квалификационной категории и судейской должности.

5. Оригиналы официальных заявок на участие в соревновании, оформленные по установленному образцу (согласно Положению/Регламенту).

Обратить внимание:

Образец заявки **Приложение № 3**.

Заявка на участие в соревнованиях по медицинским требованиям оформляется согласно **Приложения № 2** «Памятка. Правила оформления заявки на участие в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях (медицинская часть)».

Особое требование:

1. Для участия **в спортивных соревнованиях** в обязательном порядке заявка заверяется подписью врача с расшифровкой ФИО и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, которой включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможно дополнительно к заявке предоставление персональной медицинской справки о допуске к спортивным соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

2. Заявка заверяется подписью с расшифровкой ФИО руководителя и заверяется печатью органа местного самоуправления в сфере физической культуры и спорта Архангельской области, подтверждающая принадлежность спортсменов к спортивной сборной команде муниципального образования Архангельской области.

Важно:

Обязательное наличие на каждой заявке отметки (подписи с расшифровкой) о проверке правильности оформления предоставленной заявки и допуске спортсменов к участию в соревновании главным судьей соревнований (или назначенным ответственным за допуск спортсменов), а также отметки медицинским работником, ответственным за медицинское обеспечение соревнования.

Памятка.

«Правила оформления заявки на участие в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях (медицинская часть)»

Заявка на участие в соревнованиях в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23 октября 2020 г. N 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 физкультурных и спортивных мероприятиях, заполняется врачом.

Оформление заявки врачом педиатром, врачом терапевтом или врачом общей практики допускается на физкультурные и спортивно-массовые мероприятия, если это предусмотрено положением о проведении соревнования (например; «Лыжня России», «Кросс Нации» и др.), во всех остальных случаях заявка оформляется врачом по спортивной медицине. Врачи других специальностей и средние медицинские работники, в том числе фельдшеры, ни при каких условиях не могут заверять заявку на участие в соревнованиях.

В графе виза врача, напротив каждой фамилии ставится отметка «допущен» и подпись врача, которая заверяется личной печатью врача. Количество печатей, подписей и допущенных спортсменов должны соответствовать друг другу. Подпись врача должна быть поставлена собственноручно, использование каких-либо технических средств, в том числе факсимиле, недопустимо.

Если участник соревнований не наблюдается в медицинской организации, в которой оформляется заявка, но предоставил заключение из сторонней медицинской организации по результатам углублённого медицинского обследования о допуске к занятиям спортом и участию в соревнованиях по виду спорта по которому проводится соревнование, оформленное в установленном порядке, в графе «виза врача» ставится отметка «допущен по справке», к заявке прикладывается оригинал справки, допустимо предоставление заверенной копии справки, но при этом оригинал справки должен быть предоставлен спортсменом в комиссию по допуску. Копия справки может быть заверена врачом (ответственным медицинским работником) или главным судьей соревнований.

После оформления именной части заявки, врач заполняет поле «допущено _____ человек», куда заносится количество допущенных спортсменов. Ниже проставляется дата оформления документа, подпись врача с расшифровкой, печать учреждения (отделения/кабинета спортивной медицины).

Все заявки на соревнования, проводимые за пределами Архангельской области, Чемпионаты и Первенства СЗФО и России по видам спорта на территории Архангельской области, а также заявки на соревнования положениями о проведении которых это предусмотрено, дополнительно заверяются подписью главного врача и печатью медицинской организации.

ЗАЯВКА

На участие в Первенстве Архангельской области по ...
от команды СПШ №

1-2 мая 2023г. г. Новодвинск (Дата и место проведения)

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | Дата рождения (полностью) | Спорт. разряд, звание | Вид программы | Город, населенный пункт (муниципальное образование) | ДСО, ведомство | Фамилия Имя Отчество тренера (полн-ю) | Виза врача |
|-------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------|---|----------------|---------------------------------------|------------|
| 1 | Смирнов Иван Павлович | 12.01.2009 | 1 юн | | г. Архангельск | | | |
| 2 | Ковалёв Марк Семёнович | 30.04.2009 | - | | г. Архангельск | | | |
| 3 | Новичков Андрей Фёдорович | 18.03.2008 | - | | г. Архангельск | | | |

Начальник управления по физической культуре и спорту муниципального образования

_____ (ФИО)

Президент РОО «Федерация по виду спорта Архангельской области»

М.П. _____ (ФИО)

Директор МБУ ДО СПШ №

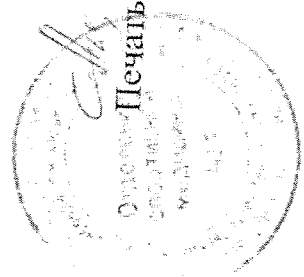
М.П. _____ (ФИО)

Представитель команды

М.П. _____ (ФИО)

Врач Допущено 3 чел.

«АК» Саратов _____ 2024 г.



Handwritten signature and notes in the top right corner of the page.

ЗАЯВКА

на участие в _____
наименование физкультурного мероприятия/спортивного соревнования

место проведения _____ дата _____

от команды _____
наименование муниципального образования

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | Дата рождения | Спортивный разряд, звание | Вид программы | ДСО, ведомство | Фамилия, Имя, Отчество тренера (полностью) | Виза, печать врача |
|-------|------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|----------------|--|--------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Руководитель органа местного самоуправления
в сфере физической культуры и спорта

М.П.

Подпись

Фамилия И.О.

Руководитель физкультурно-спортивной
организации (спортивного клуба),
отделение спортивной Федерации

М.П.

Подпись

Фамилия И.О.

Представитель команды

Подпись

Фамилия И.О.

Врач Допущено _____ чел.

М.П.

Подпись

Фамилия И.О.

«___» _____ 20 г.

Примечание:

1. Официальные заявки принимаются только в напечатанном варианте.
2. В таблице может указываться дополнительная информация, согласно правилам проведения соревнований по видам спорта, утвержденными Минспорта России.
3. Официальные заявки на спортивные соревнования в обязательном порядке заверяются подписью руководителя и печатью органа местного самоуправления в сфере физической культуры и спорта Архангельской области, а также подписью врача и печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, которой включает лечебную физкультуру и спортивную медицину.

Наличие врача спортивной медицины в Архангельской области

| № | Муниципальное образование, планируемое количество участников | Наличие врача спортивной медицины |
|----|--|---|
| 1 | Вельский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 2 | Верхнетоемский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 3 | Вилегодский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 4 | Виноградовский муниципальный округ | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 5 | Каргопольский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 6 | Коношский муниципальный район | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 7 | Коряжма | Есть врач спортивной медицины |
| 8 | Котлас, Котласский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 9 | Красноборский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 10 | Ленский муниципальный район | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 11 | Лешуконский муниципальный район | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 12 | Мирный | Есть врач спортивной медицины |
| 13 | Мезенский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 14 | Новодвинск | Обращаться в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 15 | Няндомский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 16 | Онежский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |

| | | |
|----|----------------------------------|---|
| 17 | Пинежский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 18 | Плесецкий муниципальный округ | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 19 | Приморский муниципальный район | Есть врач спортивной медицины |
| 20 | Северодвинск | Есть врач спортивной медицины |
| 21 | Устьянский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 22 | Холмогорский муниципальный округ | Обращаться в ближайший муниципальный район или в Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины |
| 23 | Шенкурский муниципальный округ | Есть врач спортивной медицины |
| 24 | Архангельск | Есть врач спортивной медицины |