

Утверждено

Распоряжением Главы  
муниципального образования  
«Лениногорский  
муниципальный район», мэра  
города Лениногорска

от «29» 08 2023г. № 131

**Положение**  
о проведении спортивно-массового мероприятия «Кросс нации-2023»

**1. Цели и задачи:**

популяризация и развитие спорта среди населения города и района;  
привлечение к регулярным занятиям спортом;  
приобщение к здоровому образу жизни и профилактика наркотизации  
населения;  
выявление сильнейших спортсменов.

**2. Время, место проведения:**

Соревнования проводятся 16 сентября 2023 года на стадионе «Юность» по  
адресу: РТ, г. Лениногорск, ул. Лыжная, д.25, стр.3.

**3. Участники соревнований:**

В соревнованиях принимают участие учащиеся общеобразовательных  
учреждений, студенты учебных заведений, работники предприятий и  
организаций всех форм собственности и другие желающие.

**4. Организация и расходы:**

Общее руководство и расходы на проведение соревнования осуществляют  
МКУ «Управление по делам молодежи, спорта и туризму» ИК МО «ЛМР»  
РТ.

Непосредственное проведение соревнования возлагается на судейскую  
коллегию.

Главный судья – Ахметзянов М.М.

**5. Этапы:**

I этап – забег руководителей;

II этап – забег учащихся 8-9 классов: мальчики, девочки;

III этап - забег учащихся 10-11 классов: мальчики, девочки;

IV этап – забег студентов: юноши, девушки;

V этап – забег сотрудников предприятий и организаций: мужчины,  
женщины;

VI этап – забег ветеранов.

**6. Программа соревнований:**

9.30 – 10.30 – регистрация участников, раздача номеров;

10.30 – 11.00 – торжественное открытие;

11.00 – старт забега.

**7. Заявки**

Заявка на участие в забеге, заверенная врачом, подается в судейскую коллегию за час до старта. Без заявки участник к забегу не допускается. Предварительная заявка, согласно приложению № 1, подается на электронный адрес: [novludmsit@yandex.ru](mailto:novludmsit@yandex.ru) не позднее 13 сентября 2023 года.

**ЗАЯВКА**  
**на участие спортивно-массового мероприятия «Кросс нации-2023»**  
*(наименование учреждения)*

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения (ч.м.г.)	Паспортные данные (данные св- ва о рождении)	ИНН	Домашний адрес	Виза врача
1.	Иванов Иван Иванович	25.10.1956	9209 000000	122 222 22 22 22	ул. Куйбышева, 29-33	
2.						