УТВЕРЖДАЮ

 Директор МАУ ДО

 «Казанская районная ДЮСШ»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Коротченко А.В.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 год.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О проведении Кубка Казанского района по мини-футболу**

1. **Цели и задачи**

Соревнования проводятся с целью развития и популяризации мини-футбола в Казанском районе, организации досуга любителей мини-футбола, определения сильнейших команд Казанского района, создание интересного досуга для населения и любителей футбола.

**2. Место и сроки проведения**

Кубок Казанского района по мини-футболу проводится согласно расписанию игр.

**3. Руководство проведением соревнований**

-Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется МАУ ДО «Казанская районная ДЮСШ». Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

Главный судья: Кяльбиев Руслан Таирович тел:89526768435.

**4. Участвующие организации, состав команд**

К соревнованиям допускаются все желающие команды, готовые участвовать в данных соревнованиях. т.е. команды коллективов физической культуры, предприятий, школ, фирм, и других учреждений Казанского района. Возраст участников от 18 лет . Состав команды не более 10 человек.

**5.Порядок проведения соревнований**

Соревнования проводятся согласно существующих правил, Игры кубка Казанского района проводятся по системе: **1и 5 команда играют между собой до двух побед за выход в полуфинал соревнований, команды 2и 4 играют между собой до двух побед игры полуфинала за выход в финал , команда 3 играет с победителем пары 1,5 за выход в финал , присвоение номера командам определяется слепым жребием.**

**6. Награждения**

Команды, занявшие 1-3 места, награждаются медалями и грамотами МАУ ДО «Казанская районная ДЮСШ».

**7. Заявки**

Заявки подаются на судейском совещании.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

**Заявка на участие команды ,**

**В Кубку Казанского района по мини-футболу**

**Образец заявки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Число, месяц, год рождения |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Представитель команды / .