УТВЕРЖДАЮ:
Первый заместитель главы района
_____
«____» _____ 2025 г.

Управление делами Администрации Вагайского муниципального района Тюменской области * Российская Федерация

СОГЛАСОВАНО:
Директор МАУДО «ВЦСТ»
_____
«____» _____ 2025 г.

П О Л О Ж Е Н И Е
о проведении открытых соревнований по конным скачкам «Вагайское Дерби»

с.Вагай, 2025г.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Соревнования проводится с целью популяризации Дерби в Вагайском муниципальном округе:
Задачами проведения соревнований являются:
1.Укрепление дружественных связей между спортсменами.
2.Пропаганда ЗОЖ.
3.Повышение спортивного мастерства по конным скачкам.

I. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения Вагайский округ, с. Куларовское
2. Сроки проведения 6 сентября 2025г.

II. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Ниязов Шакир Бикбулатович, Ниязов Алмаз Динарович, Ниязов Рефат Шакирович, Давлетбаев Замир Накипович.
2. Со организаторы администрация, агрохолдинг Вагайский.

III. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются лица, достигшие 16 летнего возраста. Лица достигшие, 16 летнего возраста и старше, допускаются только с письменного согласия родителей.

ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

1. Программа соревнований:

№ п/п	Вид	Место проведения
1.	Скачка «Двух лет» 1500м	С. Куларовское
2.	Скачки «Полукровные» 2000м	
3.	Скачки «Чистокровные» 2000м	
4.	Скачки «Байга» 6000м	

Наездники должны быть в касках!
Наличие седла в скачках «Байга» обязательно!

За некорректное поведение при проведении соревнований участник снимается с соревнований.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. Условия подведения итогов: Победители и призёры определяются в личном зачете в каждом виде программы.
2. Итоговые протоколы для представителей команд предоставляются в день окончания соревнований.
3. Отчет главного судьи о проведении соревнований, итоговые протоколы, согласие спортсменов на обработку персональных данных, именные заявки, хранятся в Муниципальном автономном учреждение дополнительного образования «Вагайский центр спорта и творчества».
4. Каждый участник несёт ответственность за своё здоровье.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники, занявшие 1,2,3 места в личном первенстве, награждаются денежными призами и грамотами.

Заявочный Лист

От_____на участие в соревнованиях по конному спорту

_____муниципального района

Дата_____ Место проведения_____

№ п.п.	Кличка лошади	Пол	Возраст	Масть	Вид программы	Владелец	Виза ветеринарной службы
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Лошади прошли ветеринарную обработку и к соревнованиям допускаются в количестве_____голов

Ветеринарный врач _____/_____/
М.П.

Руководитель командирующей организации _____/_____/

ЗАЯВКА

На участие_____
(наименование соревнований)

От команды_____вид программы_____

Дата_____ Место проведения_____

№ п.п.	ФИО участника	Дата рождения	Паспортные данные	Допуск врача
1.				
2.				
3.				

Печать организации_____Ф.И.О. руководителя
(подпись)

Всего к соревнованиям допущено_____человек
(прописью)

Врач:_____/_____/

М.П. медицинского учреждения

Тренер:_____/_____/