«Утверждаю»
Генеральный Директор
ЦХГ «Сердце Столицы»

_____Конищева Л.А.

«___» октября 2026 г.

«Согласовано»
Директор Ассоциации
спортивных клубов по
Художественной гимнастике

_____Е.С.Капранова

«____ »_____ 2026 г.

# ПОЛОЖЕНИЕ

# Открытая клубная лига по художественной гимнастике «Шаг Весны»

## 13 марта 2027 г.

**2026 г.**

## 1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Открытый турнир по художественной гимнастике «Шаг Весны» проводятся в соответствии с правилами РФ по художественной гимнастике на 2025-2028 гг.

Основными задачами и целями Соревнований являются:

-обмен опытом работы и укрепление дружественных спортивных связей;

-повышение уровня спортивного мастерства гимнасток и приобретение ими соревновательного опыта;

-выявление сильнейших гимнасток среди клубной системы;

-повышение судейской квалификации для судей и приобретения опыта.

- начисление рейтинговых очков АСК ХГ.

## 2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ.

Общее руководство организацией Соревнований осуществляется ЦХГ «Сердце Столицы», непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную в установленном порядке.

Ответственность за соблюдение правил проведения соревнования и соответствие квалификации участников настоящему положению возлагается на главного судью соревнований.

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

**Главный судья соревнований – Махова Илона Александровна, ССК1**

**Главный секретарь соревнований – Осипова Екатерина Александровна**

**Директор соревнований – Конищева Любовь Александровна**

Судейская коллегия обеспечивает соблюдение правил и условий проведения спортивных соревнований. Судейство осуществляется спортивными судьями в соответствии со своей квалификацией, судейской специализацией и категорией с правилами вида спорта, и положением о спортивных соревнованиях.

Соревнования проводятся: **13 марта 2027 г.;**

Место проведения соревнований: **г. Москва, ул. Большая Косинская д. 5А, Спорткомплекс «Атлант»**

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены имеющие медицинский допуск и полис страхования жизни.

**Состав команды:** неограниченное число участниц, 1 тренер, 1 судья.

**Штраф за отсутствие судьи от команды 10000р.!**

Работа мандатной комиссии: 13 марта 2027г. с 08:00 до 16:00 часов

Документы для мандатной комиссии:

- Оригинал Заявки на участие в соревнованиях с указанием ID для начисления рейтинговых очков АСК ХГ, с подписью руководителя организации и спортивного врача ( при отсутствии визы врача в заявке, предоставляется копия медицинской справки с допуском к соревнованиям)
- Свидетесльство о рождении/ паспорт (копия);
- Страховой полис от несчастных случаев (копия);
- Оригинал согласия на участие в турнире (приложение №2);
- Оригинал согласия на обработку персональных данных (приложение №3);
- Оригинал согласия на обработку персональных данных для распространения (приложение №4).

## 1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Открытый турнир по художественной гимнастике «Шаг Весны» проводятся в соответствии с правилами РФ по художественной гимнастике на 2025-2028 гг.

Основными задачами и целями Соревнований являются:

-обмен опытом работы и укрепление дружественных спортивных связей;

-повышение уровня спортивного мастерства гимнасток и приобретение ими соревновательного опыта;

-выявление сильнейших гимнасток среди клубной системы;

-повышение судейской квалификации для судей и приобретения опыта.

- начисление рейтинговых очков АСК ХГ.

## 2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ.

Общее руководство организацией Соревнований осуществляется ЦХГ «Сердце Столицы», непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную в установленном порядке.

Ответственность за соблюдение правил проведения соревнования и соответствие квалификации участников настоящему положению возлагается на главного судью соревнований.

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

**Главный судья соревнований – Махова Илона Александровна, ССК1**

**Главный секретарь соревнований – Осипова Екатерина Александровна**

**Директор соревнований – Конищева Любовь Александровна**

Судейская коллегия обеспечивает соблюдение правил и условий проведения спортивных соревнований. Судейство осуществляется спортивными судьями в соответствии со своей квалификацией, судейской специализацией и категорией с правилами вида спорта, и положением о спортивных соревнованиях.

Соревнования проводятся: **13 марта 2027 г.;**

Место проведения соревнований: **г. Москва, ул. Большая Косинская д. 5А, Спорткомплекс «Атлант»**

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены имеющие медицинский допуск и полис страхования жизни.

**Состав команды:** неограниченное число участниц, 1 тренер, 1 судья.

**Штраф за отсутствие судьи от команды 10000р.!**

Работа мандатной комиссии: 13 марта 2027г. с 08:00 до 16:00 часов

Документы для мандатной комиссии:

- Оригинал Заявки на участие в соревнованиях с указанием ID для начисления рейтинговых очков АСК ХГ, с подписью руководителя организации и спортивного врача ( при отсутствии визы врача в заявке, предоставляется копия медицинской справки с допуском к соревнованиям)
- Свидетесльство о рождении/ паспорт (копия);
- Страховой полис от несчастных случаев (копия);
- Оригинал согласия на участие в турнире (приложение №2);
- Оригинал согласия на обработку персональных данных (приложение №3);
- Оригинал согласия на обработку персональных данных для распространения (приложение №4).

## 4. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

### ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА:

| Год рождения | Дивизион 1 | Дивизион 2 | Дивизион 3 | Дивизион 4 |
|---|---|---|---|---|
| **2021 и младше** | Скакалка | БП | - | ОФП |
| **2020** | БП+Скакалка | БП | БП | ОФП |
| **2019** | БП+ Скакалка | ВИД на выбор | БП | ОФП |
| **2018** | 2 ВИДА (Скакалка, обруч, мяч) | ВИД (Скакалка, обруч,мяч) | БП | ОФП |
| **2017** | 2 ВИДА (Скакалка, обруч, мяч) | ВИД (Скакалка, обруч,мяч) | БП | ОФП |
| **2016** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | БП | ОФП |
| **2015** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | БП | - |
| **2014** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | БП | - |
| **2013** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | - | - |
| **2012** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | - | - |
| **2011 и старше** | 2 ВИДА | ВИД на выбор | - | - |

### ГРУППОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ:

| Год рождения | Группа |
|---|---|
| **2018 и младше** | БП |
| **2017-2018** | БП |
| **2016-2017** | БП |
| **2015-2016** | БП + ВИД |
| **2014-2015** | БП + ВИД |
| **2013-2014** | 2 ВИДА |
| **2011-2012** | 2 ВИДА |

### ДУЭТЫ И ТРИО:

| Год рождения | Группа |
|---|---|
| **2017-2018** | БП |
| **2015-2016** | БП |
| **2013-2015** | БП |
| **2013-2014** | 2 ВИДА |
| **2011-2012** | 2 ВИДА |
| **2010-2011** | 2 ВИДА |

| Год рождения | Нормативы ОФП |
|---|---|
| **2022-2020 г.р.** | «Складочка»<br>«Бабочка» с наклоном вперед<br>«Колечко»<br>«Корзиночка»<br>«Лодочка» (лежа на животе, поднять на максимальную высоту руки и ноги)<br>«Мост» из положения лежа<br>Равновесие «Пассе»<br>Прыжок «Чупа-чупс»<br>Кувырок вперед |
| **2020- 2018 г.р.** | «Складочка»<br>«Бабочка» с наклоном вперед<br>«Колечко»<br>«Лодочка»<br>Поперечный шпагат<br>Шпагат на правую/левую ногу<br>«Мост» из положения стоя/лежа<br>Равновесие с ногой в сторону (с помощью руки, на полной стопе)<br>Поворот «Пассе» |
| **2018-2016 г.р.** | «Складочка»<br>Шпагат (правый/левый/поперечный)<br>«Уголок»<br>«Колечко»<br>«Лодочка»<br>«Мост» из положения стоя/лежа<br>Равновесие с ногой в сторону (с помощью руки, на полной стопе)<br>Поворот «Пассе»<br>Прыжок «Чупа-чупс»<br>10 прыжков в скакалку (вперед, на 2 ногах) |
| **2015 г.р. и старше** | «Складочка»<br>Шпагат (правый/левый/поперечный)<br>«Уголок»<br>«Колечко»<br>«Лодочка»<br>"Березка"<br>Перекат назад на грудь из моста, удержание спины 3 сек.<br>Равновесие с ногой в сторону (с помощью руки, на полной стопе)<br>Поворот "Пассе"<br>Колесо<br>10 прыжков в скакалку (вперед, на 2 ногах) |

## 5. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Заявки на турнир принимаются до **4 марта 2027 г. вкл.** (форма заявки приложение №1)

## 6. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призёры соревнований определяются по наибольшей сумме баллов в многоборье и награждаются медалями и грамотами соответствующих степеней.

Все участницы награждаются памятными призами.

Тренеры абсолютной победительницы награждаются грамотой и памятным призом.

Также предусмотрено награждение гимнасток специальными призами от спонсоров и партнеров соревнований.

## 7. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с организацией, проведением соревнований, медицинским обеспечением, информационным обеспечением соревнований несет представитель ЦХГ «Сердце Столицы», за счет собственных и привлеченных средств.

Расходы по командированию представителей, тренеров и участников соревнований – за счет средств командирующих организаций.

**Стартовый взнос:**

- индивидуальная программа 5000 руб.
- групповые команды – 4500 руб. с гимнастки
- дуэты и трио – 4500 руб. с гимнастки
- программа ОФП – 4300 руб.

**Стартовый взнос необходимо оплатить до 4 марта 2027 года.**

(квитанция будет прикреплена вместе с подтверждением заявки).

***В случае неявки гимнастки на соревнования стартовый взнос выдается подарком.***

## 8. МУЗЫКАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ:

Предварительная отправка музыки не требуется!

Музыкальное сопровождение приносим с собой строго на флеш-носителях и передаем лично диджею перед началом выступлений!

## 9. Контакты

Координатор и Директор турнира: +7 933-204-14-96 Любовь Александровна

**Данное положение является официальным приглашением на турнир.**

Приложение №1
к Положению о проведении
открытой клубной лиге
по художественной гимнастике
«Майские звёздочки» 23-24 мая 2026 г.

# З А Я В К А

от команды _____

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

| № | ID | Фамилия Имя Отчество (полностью) | Дата рождения | Группа (A,B, C, D, E) | Город | Название клуба | ФИО тренера | Виза врача |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

**ГРУППОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

| № | ID | Название команды | Фамилия Имя Отчество (полностью) | Дата рождения | Город | Название клуба | ФИО тренера | Виза врача |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |

**ДУЭТЫ И ТРИО**

| № | ID | Название дуэта/трио | Фамилия Имя Отчество (полностью) | Дата рождения | Город | Название клуба | ФИО тренера | Виза врача |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

**СУДЬИ И ТРЕНЕРЫ**

| № | Фамилия Имя Отчество (полностью) | Должность | Судейская категория | Телефон |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | судья | СС_К | +7 |
| 2 | | тренер | | +7 |
| 3 | | тренер | | +7 |

Всего допущено _____ человек.

Ответственное лицо_____ ФИО (полностью)

телефон_____ e-mail_____

Руководитель (организация) _____ /_____/

МП

«_____»_____20_____г.

Приложение №2
к Положению о проведении Открытой
клубной лиги по художественной гимнастике
«Шаг Весны» 13 марта 2027 г.

Согласие родителей
или законных представителей на участие в соревнованиях спортсменов,
не достигших совершеннолетнего возраста

Я_____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)
родитель / законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)
(далее - «участник»), _____года рождения, зарегистрированный по адресу: _____
_____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в **Открытой клубной лиге по художественной гимнастике «Шаг Вперед» 13 марта 2027 г., по адресу : г.Москва, ул. Большая Косинская д.5А, Спорткомплекс «Атлант»**
и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу соревнования, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов соревнования.
2. В случае если во время соревнования с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом_____
(указывается кому (ФИО) и номер телефона)
3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов соревнования, связанным с вопросами безопасности.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения соревнования, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами соревнования.
6. С Положением о проведении соревнования ознакомлен.
7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

«____» _____ 20__ г.

* Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг 18-летнего возраста

Приложение №3
к Положению о проведении Открытой
клубной лиги по художественной гимнастике
«Шаг Весны» 13 марта 2027 г.

**СОГЛАСИЕ**
**на обработку персональных данных спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет)**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)
паспорт №_____, выдан _____
_____,
(когда и кем)
зарегистрирован (-ая) по адресу: _____,
адрес эл. почты _____, контактный тел._____,
действующий (ая) в качестве законного представителя
_____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)
дата рождения _____. _____. _____г.,
документ, удостоверяющий личность _____, № _____, (паспорт или свидетельство о рождении)
выдан _____,
(когда и кем)
зарегистрирован (-ая) по адресу*: _____,
*Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС_____.
адрес эл. почты* _____, контактный тел.* _____,
*Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего.

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**

**ЦХГ «Сердце Столицы» , Ассоциации спортивных клубов по художественной гимнастике**
(наименование организатора мероприятия (соревнования))

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №4
к Положению о проведении Открытой
клубной лиги по художественной гимнастике
«Шаг Весны» 13 марта 2027 г.

**СОГЛАСИЕ**
**на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта персональных данных (спортсмена) для распространения (публикации) спортсмена**
**(для несовершеннолетнего до 18 лет)**

Я,_____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

действующий (ая) в качестве законного представителя
_____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)

дата рождения _____. _____. _____г., в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных, массовых спортивно зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**

**ЦХГ «Сердце Столицы», Ассоциации спортивных клубов по художественной гимнастике**

(наименование организатора мероприятия (соревнования)

на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка)