« УТВЕРЖДАЮ »
Директор спортивного клуба
художественной гимнастики «Dream»

_____ О. А. Дюкарева

« 06 » октября 2026г.

« СОГЛАСОВАНО »
Директор Ассоциации спортивных
клубов по художественной гимнастике

_____ Е.С. Капранова

« 10 » октября 2026г.

Участникам начисляются рейтинговые очки АСК ХГ

путь мечты

спортивный клуб
художественной гимнастики
Dream

06.11

ОТКРЫТАЯ КЛУБНАЯ ЛИГА

по художественной гимнастике
турнир

Dream Cup

Московская обл.
г. Мытищи
ул. Лётная, 17

ВСЕРОССИЙСКАЯ КЛУБНАЯ ЛИГА

АСКХГ

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении турнира
ОТКРЫТОЙ КЛУБНОЙ ЛИГИ
по художественной гимнастике
«DREAM CUP»
6 ноября 2027г.
Московская обл., г. Мытищи

1.Цели и задачи:

- Популяризация художественной гимнастики;
- Развитие и популяризация Клубной Лиги по художественной гимнастике;
- Начисление рейтинговых очков АСК ХГ;
- Повышение спортивного мастерства гимнасток/ приобретение соревновательного опыта;
- Налаживание и укрепление дружественных связей, обмен опытом между тренерами и судьями.

2. Сроки, место и время проведения соревнований:

Соревнования проводятся: **6 ноября 2027г.** Время **08:00-23:00.**

Место проведения: Московская обл., г. Мытищи, ул. Лётная, 17. СК «Мытищи Арена».

3. Обеспечение безопасности участников и зрителей:

Физкультурные и спортивные мероприятия проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории РФ и г. Москвы и МО.

4. Руководство и организация соревнований:

Общее руководство подготовкой и проведением турнира осуществляется ивент агентством «Путь Мечты».
Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.
Главный судья соревнований – Птушкина Полина Владиславовна– СС1К
Секретарь соревнований – Ряшенцева Анна Николаевна – СС1К

5. Участники и программа соревнований:

К соревнованиям допускаются гимнастки СШОР, ДЮСШ, спортивных клубов, ФСО всех регионов РФ.

Состав команды: неограниченное число участниц, 1 тренер, 1 судья.
За непредоставление судьи команды из 6–14 человек платят штраф 10.000 руб., команды от 15 человек и более — 15.000 руб.

Индивидуальные упражнения. Правила 2025-2028г.

Год рождения	Дивизион 1	Дивизион 2	Дивизион 3	Дивизион 4	Дивизион 5 (ОФП)
2020 и младше	б/п + вид	вид	б/п	б/п	ОФП
2019	2 вида	б/п + вид	вид	б/п	ОФП
2018	2 вида	2 вида	вид	б/п	ОФП
2017	2 вида	2 вида	вид	б/п	ОФП
2016	2 вида	2 вида	вид		ОФП
2015	2 вида	2 вида	вид		ОФП
2014	2 вида	2 вида	вид		ОФП
2013	2 вида	2 вида	вид		ОФП
2012	2 вида	2 вида	вид		ОФП
2011 и старше	2 вида	2 вида	вид		

Групповые упражнения (команда 5-6 человек). Правила 2025-2028г.

Программа	Дивизион 1
Юношеские разряды	б/п (1 выход)
3 р.	б/п + вид
2 р.	2 вида
1 р.	2 вида
КМС	2 вида
МС	2 вида

Гимнастические дуэты/трио

Программа	Дивизион 1
Юношеские разряды	б/п (1 выход)
3 р.	б/п (1 выход)
2 р.	б/п (1 выход)
1 р.	б/п + вид
КМС	2 вида
МС	2 вида

Нормативы ОФП

1. **Складочка**
2. **Уголок**
3. **Бабочка с наклоном вперед**
4. **Колечко**
5. **Корзиночка**
6. **Мостик стоя/с пола**
7. **Шпагат поперечный**
8. **Равновесие пассе**
9. **Поворот пассе**
10. **Прыжок чупа-чупс**

6. Подведение итогов и награждение:

Соревнования проводятся по действующим правилам 2025-2028г.

- Все гимнастки награждаются с 1 по 3 место медалями, дипломами и ценными призами;
- Гимнастки, заявленные в «Дивизион 1» награждаются в многоборье и в отдельных видах;
- Награждается тренер абсолютной победительницы в каждой категории;
- Учреждены специальные номинации, призы от спонсоров.
- Судьи соревнований и представители команд награждаются ценными подарками.

Участницам турнира и победителям, состоящим в АСКХГ, будут начислены рейтинговые очки по результатам соревнований.

7. Финансовые расходы:

Финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению турнира, осуществляется за счет внебюджетных средств.
Расходы по командированию (проезд, размещение, питание, страхование) участников, тренеров и судей соревнований обеспечивают командирующие организации.

Регистрационный взнос индивидуальная программа – **5.000руб.**

Регистрационный взнос ОФП – **4.000руб.**

Регистрационный взнос групповые упражнения, дуэты/трио – **4.500руб.** с гимнастки.

Гимнастки, заявленные в двух дивизионах индивидуальной программы – **8.000руб.**

Гимнастки, заявленные в личном и групповом многоборье, оплачивают **2 взноса.**

Оплата по реквизитам организаторов до **03.11.2027г.**

8. Медицинское обеспечение:

К участию в соревнованиях допускаются спортсменки, прошедшие диспансеризацию, имеющие медицинский допуск и действующий полис страхования несчастных случаев, жизни и здоровья.
За травмы и ущерб здоровью, полученные участниками в процессе соревнований, организаторы соревнований ответственности не несут.

9. Порядок подачи заявок:

Предварительные заявки подаются не позднее **2 ноября 2027г.**

Организаторы оставляют за собой право сократить программу, а также закрыть прием заявок досрочно, в связи с ограниченным количеством мест на турнире!

Рассылка стартовых протоколов – **4 ноября 2027г.**

Окончательные заявки, установленной формы (приложение к положению), подаются в организационный комитет в день приезда.
Заявка должна иметь визу врача, либо к ней прилагаются медицинские справки, на каждого участника о допуске к соревнованиям.
Также к заявке прилагаются следующие копии документов на каждого спортсмена:

- Паспорт гражданина РФ, для спортсменов моложе 14 лет - свидетельство о рождении;
- Документ о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

10. Контакты:

Для подачи предварительных заявок:

- e-mail: **dreamcup@inbox.ru**
- координатор турнира: +7 (926) 140-88-68 – Кристина

Данное положение является официальным приглашением на соревнования!

Приложение

ЗАЯВКА

От _____

на участие в турнире Открытой Клубной Лиги

«DREAM CUP»

Место проведения: Московская обл., г. Мытищи, СК «Арена Мытищи»
Дата проведения: 06.11.2027г.

Тел._____**; Mail:** _____

Индивидуальные упражнения (обязательно к заполнению: разряд имеет/выступает)

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Разряд имеет	Разряд выступает	Группа (категория)	Тренер	Допуск врача
1							

Групповые упражнения

№ п/п	Фамилия, Имя гимнастки	Год рождения	Разряд имеет/выступает	Группа (категория)	Тренер	Допуск врача
	Название команды:					
1						

Тренер (обязательно к заполнению)

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Мобильный телефон	E-MAIL
1			

Судья (обязательно к заполнению)

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Судейская категория, дата приказа	Мобильный телефон	E-MAIL
1				

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Врач: _____/_____
Подпись расшифровка подписи

Руководитель: _____/_____
Подпись расшифровка подписи