FORMA
Keep Fit Keep FORMA

СОЮЗ ЧЕМПИОНОВ

SAMOSHINA

ОТКРЫТЫЙ

ТУРНИР

КУБОК ЧЕМПИОНОК

СУПЕР РОЗЫГРЫШ ЦЕННЫХ ПРИЗОВ В КАТЕГОРИИ A PRO



МОСКВА 28/11 СК АКТИВИТИ ХОЛЛ

ПОЛОЖЕНИЕ

28/11
2026

О ПРОВЕДЕНИИ
ОТКРЫТОГО ТУРНИРА
ПО ХУДОЖЕСТВЕННОЙ
ГИМНАСТИКЕ



КУБОК ЧЕМПИОНОК







FORMA
Keep Fit Keep FORMA

СОЮЗ ЧЕМПИОНОВ

SAMOSHINA

СРОКИ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА:

Турнир проводится:
28 ноября 2026 г.

Время: 09.00-22.00

Место проведения:
СК «Активити Холл»
Москва, Флотская ул., 7 стр. 1

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:

Популяризация художественной гимнастики;

Повышение спортивного мастерства гимнасток, приобретение соревновательного опыта;

Налаживание и укрепление дружественных связей, обмен опытом между тренерами и судьями.



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.

РУКОВОДСТВО И ОРГАНИЗАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ:

Общее руководство подготовкой и проведением турнира осуществляется Центром гимнастики «СОЮЗ ЧЕМПИОНОВ»

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

Главный судья соревнований – **по назначению**

Секретарь соревнований – **Шкред Валерия Павловна**
Спортивный Судья Всероссийской категории



АЛИНА БОЛБАТ

Заслуженный мастер спорта России, двукратная чемпионка мира и чемпионка Европы по эстетической гимнастике. Мастер спорта России по художественной гимнастике.

Руководитель ЦГ «Союз чемпионов»

УЧАСТНИКИ
И ПРОГРАММА ТУРНИРА:

К турниру допускаются гимнастки СШ, спортивных клубов, сборных команд субъектов РФ и физкультурно-спортивных обществ РФ и других стран.





Состав команды:

неограниченное число участниц,
1 тренер, 1 судья
(команда от 4-х человек,
не предоставившая судью,
выплачивает
штраф **10 000 руб.**)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ.

Правила 2025-2028 г.

Год рождения	Группа A PRO	Группа A	Группа B	Группа C	Группа D
2021 и младше		БП	БП		ОФП
2020	БП + вид	Вид	Вид	БП	ОФП
2019	2 вида	БП + вид	Вид	БП	ОФП
2018	3 вида	2 вида	БП + вид	Вид	ОФП
2017	3 вида	2 вида	БП + вид	Вид	ОФП
2016	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	ОФП
2015	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	
2014	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	
2013	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	
2012	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	
2011 и старше	3 вида	2 вида	2 вида	Вид	

ГИМНАСТИЧЕСКИЕ ДВОЙКИ / ТРОЙКИ.

Программа	Группа А	Группа В
Юношеские разряды	БП	
3 р.	БП	
2 р.	БП	
1 р.	БП + 1 вид	БП
КМС	2 вида	Вид
МС	2 вида	Вид





ГРУППОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ (КОМАНДА 5-6 ЧЕЛОВЕК).

Правила 2025-2028 г.

Программа	Группа А	Группа В
Юношеские разряды	БП	
3 р.	БП + вид	БП
2 р.	2 вида	Вид на выбор
1 р.	2 вида	Вид на выбор
КМС	2 вида	Вид на выбор
МС	2 вида	Вид на выбор

ОФП.

Нормативы ОФП 2019 г.р. и младше	Нормативы ОФП 2018-2014 г.р.
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	1. Складочка 2. Бабочка с наклоном вперед 3. Лягушка 4. Корзиночка 5. Мост стоя / с пола 6. Мост с колен 7. Колесо 8. Шпагат правый / левый / поперечный 9. Равновесие арабеск 10. Равновесие с ногой в сторону 11. Поворот пассе 12. Поворот аттитюд 13. Прыжок касаясь толчком с двух ног







ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ:

Турнир проводится по действующим правилам 2025-2028 г.
Победители и призёры определяются по наибольшей сумме баллов в многоборье в каждом году рождения и категории.

Каждая участница турнира награждается памятным подарком, медалью и дипломом.



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 турнира обеспечивают командирующие организации.

Стартовый взнос индивидуальная программа A PRO	Стартовый взнос индивидуальная программа	Стартовый взнос ОФП	Стартовый взнос групповые упражнения, двойки/ тройки
8 500 руб.	**5 500 руб.**	**4 000 руб.**	**4 500 руб.**

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

Оплата стартового взноса производится через сайт **sportvokrug.ru**
до 25.11.2026 г.

Совершая оплату, Вы подтверждаете, что ознакомились с **СОГЛАСИЕМ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ** и **СОГЛАСИЕМ НА ФОТО И ВИДЕО СЪЕМКУ** и полностью принимаете их условия.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

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



Предварительные заявки подаются не позднее **25 ноября 2026 г.**

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

Окончательные заявки, установленной формы (приложение к положению), подаются в организационный комитет в день приезда. Заявка должна иметь визу врача на каждого участника о допуске к турниру.

К заявке прилагаются следующие документы (копии) на каждого спортсмена:

- Паспорт гражданина РФ, для спортсменов моложе 14 лет — свидетельство о рождении;
- Медицинская справка о допуске к соревнованиям;
- Документ о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

КОНТАКТЫ:

Заявки принимаются через
сайт **sportvokrug.ru**,
также заявку необходимо
продублировать на почту:
soyuz.champions.gym@mail.ru

Координатор турнира:
+7 (916) 780 43 46 Ксения



КУБОК ЧЕМПИОНОК

Данное положение является официальным приглашением на турнир!

АКТИВИТИ ХОЛЛ

МОСКВА

СК АКТИВИТИ ХОЛЛ

Флотская ул., 7 стр. 1







Приложение

ЗАЯВКА

От _____

НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ ТУРНИРЕ ПО ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКЕ **«КУБОК ЧЕМПИОНОК»**

Место проведения: СК «АКТИВИТИ ХОЛЛ», Москва, ул. Флотская, 7 стр. 1
Дата проведения: 28.11.2026 г.

Тел. _____ E-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
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 участию в турнире _____ человек.

ВРАЧ: _____ / _____
подпись расшифровка подписи

РУКОВОДИТЕЛЬ: _____ / _____
подпись расшифровка подписи