



ЧКАЛОВ АРЕНА
СПОРТИВНЫЙ КОМПЛЕКС



путь мечты

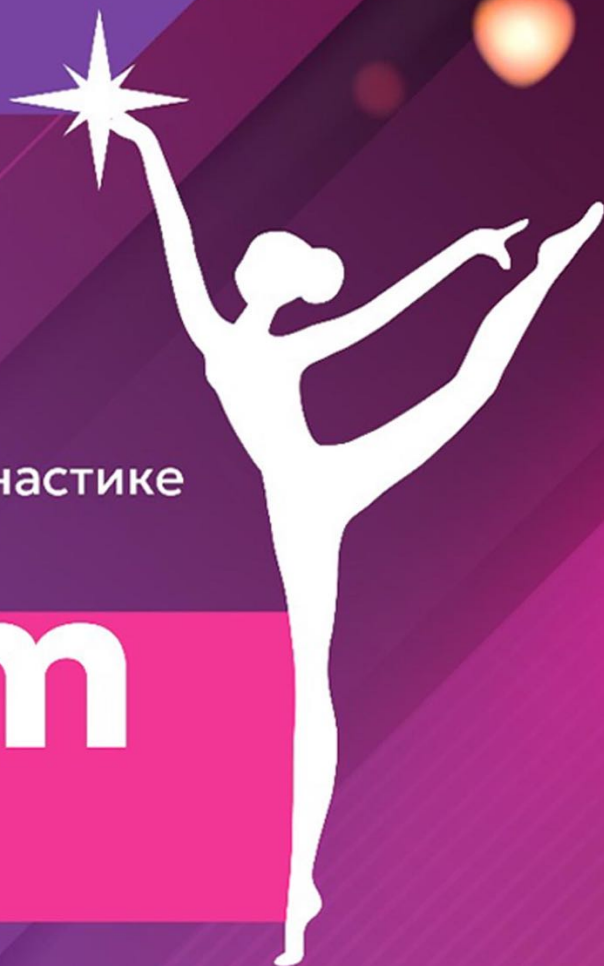
Dream

спортивный клуб
художественной гимнастики

30.05

открытый турнир
по художественной гимнастике

**Dream
Cup**



Москва
Чкалов Арена
Спортивной авиации, 3

dreamcup@inbox.ru
+7 926 1408868

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого турнира

по художественной гимнастике

«DREAM CUP»

30 мая 2026г.

МОСКВА

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.

2. Сроки, место и время проведения соревнований:

Соревнования проводятся: **30 мая 2026г. Время 08:00-23:00.**

Место проведения: г. Москва, ул. Спортивной авиации, 3. МСК «Чкалов 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 (команда от 3-ех человек, не предоставившая судью, выплачивает штраф **10.000руб.**).

Индивидуальные упражнения. Правила 2025-2028г.

Год рождения	Группа А	Группа В	Группа С	Группа D	Группа Е
2019 и младше	б/п + вид	вид	б/п	б/п	ОФП
2018	2 вида	вид	вид	б/п	ОФП
2017	2 вида	вид	вид	б/п	ОФП
2016	2 вида	вид	вид	б/п	ОФП
2015	2 вида	вид	вид		ОФП
2014	2 вида	вид	вид		ОФП
2013	2 вида	вид	вид		ОФП
2012	2 вида	вид	вид		ОФП
2011 и старше	2 вида	вид	вид		

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

Программа	Группа А
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	Группа А
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;
- Абсолютная победительница в каждой категории награждается кубком;
- Гимнастки, заявленные в категорию «А» 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.

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.

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

Стартовый взнос ОФП – **4.000руб.**

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

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

Оплата по реквизитам организаторов до **27.05.2026г.**

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 участникам в процессе соревнований, организаторы соревнований ответственности не несут.

9. Порядок подачи заявок:

Предварительные заявки подаются не позднее **26 мая 2026г.**

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

Рассылка стартовых протоколов – **28 мая 2026г.**

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.

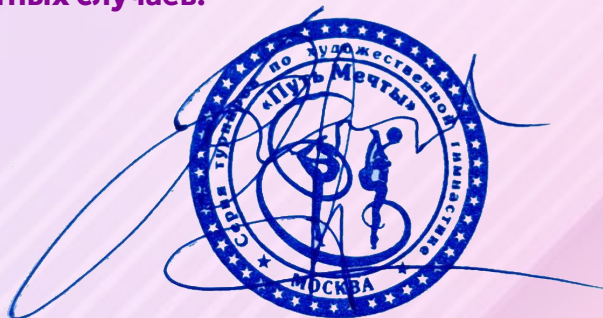
Также к заявке прилагаются следующие документы (копии) на каждого спортсмена:

- 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



11. Размещение участников:

Командам, которым необходимо размещение, предлагается следующий вариант:

Апарт-отель «Discovery» <https://dsc-hotel.ru>

Адрес: г. Москва, Волоколамское ш., 71/22к3, в 5 минутах ходьбы от станции метро «Спартак» и «Тушинская».

Контактный телефон (круглосуточно): +7 (916) 547-44-77

Данное положение является официальным приглашением на соревнования!

Многофункциональный спортивный зал «ЧКАЛОВ АРЕНА»

- Гимнастический центр площадью 9900м2
- Потолки 16м
- Гимнастический помост
- 2 разминочные площадки
- Трибуны на 500 мест
- 2 раздевали, душевые
- Кафе/ столовая
- Парковка на 147 машиномест



ЗАЯВКА

От _____
на участие в турнире Открытой Клубной Лиги

«DREAM CUP»

Место проведения: г. Москва, «Чкалов Арена»

Дата проведения: 30.05.2026г.

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