|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Начальник отдела культуры, молодежной политики и спорта Администрации ЯМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Ю.Загрузина«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г. | УТВЕРЖДАЮ:Директор муниципального учреждения «Молодежный центр «Содействие» ЯМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.О.Маслякова«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. |
|  |  |

# ДЗ ЯМР

# П О Л О Ж Е Н И Е

**о проведении весеннего районного Дня здоровья**

**Ярославского муниципального района**

**Общие положения**

Весенний день здоровья Ярославского муниципального района проводится в рамках реализации ведомственной целевой программы «Молодежь 2015-2017 годы», в новой редакции, утвержденной постановлением Администрации ЯМР от 01.03.2016 №340 п.3.1 «Проведение районных молодежных соревнований»

**Цели и задачи**

 - пропаганда здорового образа жизни и активного отдыха молодежи;

 - привлечение молодежи ЯМР к активным формам досуга;

 - развитие контактов между активом школ и поселений Ярославского муниципального района, сплочение команд-участниц.

**Организаторы**

- Отдел культуры, молодежной политики и спорта Администрации ЯМР;

- Муниципальное учреждение «Молодёжный центр «Содействие» Ярославского муниципального района;

**Сроки и место проведения мероприятия**

 **23 апреля 2016 года** начало в 10.00 на территории р.п. Лесная поляна (сбор команд в Леснополянском КСЦ)

Участники соревнований

К участию в осеннем Дне здоровья приглашаются команды двух возрастных категорий:

* Представители молодежного актива 18-30 лет – не менее 6 человек в команде. Количество команд от поселения/организации **не ограничено**.
* Старшеклассники - не менее 6 человек в команде. С командой едет руководитель.

Участники Дня здоровья могут быть дисквалифицированы за следующие нарушения:

* - использование нецензурных выражений;
* - спор с судьей;
* - некорректное, неуважительное отношение к игрокам или болельщикам;
* - курение или распитие спиртных напитков (в т.ч. пива).

 Условия участия в соревнованиях

 Предварительная заявка на участие в соревнованиях подается до ***13 апреля 2016* года** в Муниципальное учреждение «Молодёжный центр «Содействие» Ярославского муниципального района; по адресу: ЯО, Ярославский район, р.п. Лесная поляна, д. 41, тел.94-55-25, или по электронному адресу: sodeyst@yandex.ru

 Форма заявки для молодежи Приложение 1, для старшеклассников Приложение 2.

**Условия проведения соревнований**

 Игра включает в себя движение по маршруту, на котором расположены игровые точки.

 На старте все команды одновременно получают первое задание. После его выполнения команда получает ориентир (в зашифрованном виде) – указатель на место, в котором находится следующая игровая точка.

 На игровой точке команде необходимо найти и выполнить спрятанное задание и направить ответ мастеру игры, после выполнения задания команда получает ориентир на следующую игровую точку.

 На поиск игровой точки и выполнение заданий у игроков есть не более 15 минут. После этого уровень автоматически закрывается (автопереход) вне зависимости от того, решила команда задание или нет. За автопереход автоматически начисляется штрафное время, равное 15 минутам.

 Для прохождения игры участникам необходимо иметь: устройство для выхода в Интернет (ноутбук с модемом, смартфон или коммуникатор со стабильным Интернетом). Выбор оператора мобильной связи – на усмотрение игроков.

 Форма одежды членов команды во время игры – спортивная, теплая, удобная, обязательно по погоде.

Участники игры самостоятельно оплачивают все расходы, понесенные ими в связи с участием в игре (в том числе без ограничений расходы, связанные с доступом в Интернет).

 Для команд школьников обязательно наличие 1–2 взрослых сопровождающих.

 Обязательным условием игры является выполнение правил дорожного движения и техники безопасности. За их нарушение команда выбывает из игры.

 Участники несут личную ответственность за свою безопасность и здоровье во время проведения игры.

 Использование личного и/или общественного транспорта во время игры является грубым нарушением – за это назначаются штрафные очки.

 Участие в игре подразумевает полное согласие с данным положением.

 Программа Дня здоровья

9.45 – 10.15 – регистрация участников;

10.15-10.30 – открытие Дня здоровья, объяснение Правил игры;

10.30-12.00 – проведение игры;

12.00-12.30 – подведение итогов, награждение победителей.

Награждение

 Команды, занявшие I, II, III место награждаются памятными призами и грамотами.

**Финансирование:**

Расходы по организации и проведению мероприятия несет Молодежный центр «Содействие» Ярославского муниципального района. Расходы на питание и доставку участников несет командирующая сторона.

Дополнительные условия

Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в настоящее Положение с обязательным уведомлением всех участников.

Контактные телефоны:

*94-55-25 – Михайлова Анна Михайловна - специалист по социальной работе с молодежью*

*94-55-25 – Любовь Олеговна Маслякова – директор МУ «Молодежный центр «Содействие» ЯМР.*

Приложение 1

В оргкомитет

весеннего дня здоровья

**ЗАЯВКА**

 Просим включить в состав участников весеннего Дня здоровья от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (поселение, учреждение)

команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ человек.

Капитан команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За жизнь и здоровья участников команды, ответственность несу сам.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись капитана Расшифровка подписи

Приложение 2

В оргкомитет

весеннего дня здоровья

**ЗАЯВКА**

на участие в весеннем дне здоровья от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(учреждение)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Состоит ли на профилактическом учете** **(да/нет)** | **Врачебное заключение (подпись и личная печать врача)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

► В графе «Заключение врача» подпись и личная печать врача ставится напротив фамилии каждого участника.

Подпись руководителя