

ЗАТВЕРДЖЕНО
Перший заступник Міністра
молоді та спорту України


С.В.Глущенко
«29» 1 2013 р.



ЗАТВЕРДЖЕНО
Президент
Федерації баскетболу України


О.А. Волков
«09» 1 2013 р.



РЕГЛАМЕНТ

**про проведення чемпіонату України 2014 року
серед команд ветеранів баскетболу
у вікових категоріях 30+ (жінки),
40 +, 45+, 50+, 55+, 60+, 65+ років (чоловіки)**

м. Київ, 2013

1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ

- 1.1. Популяризація здорового способу життя, творчого та спортивного довголіття населення України.
- 1.2. Сприяння розвитку баскетболу ветеранів України.
- 1.3. Залучення до активних занять баскетболом осіб середнього та похилого віку.
- 1.4. Активізація фізкультурно-оздоровчої та спортивної діяльності серед ветеранів баскетболу України.

2. КЕРІВНИЦТВО, ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ПРОВЕДЕННЯ ЗМАГАНЬ

- 2.1. Керівництво чемпіонатом України з баскетболу серед клубів/команд ветеранів, як змагань державного рівня здійснюється Федерацією баскетболу України (надалі - ФБУ), Міністерством молоді та спорту України (надалі - Мінмолодьспорт), Асоціацією ветеранів баскетболу України (АВБУ).
- 2.2. Організація, загальне управління та проведення змагань, згідно договору про співпрацю між ФБУ та АВБУ, покладається на Головну суддівську колегію Асоціації ветеранів баскетболу України (далі ГСК).

3. МІСЦЕ ТА ТЕРМІН ПРОВЕДЕННЯ

- 3.1. Змагання клубів/команд ветеранів вікової категорії 30+ (жінки) та 45+ років (чоловіки) проводяться з 30.05 по 01.06.2014 р. Місто проведення - за призначенням. День приїзду команд – 29.05.2014 р.
- 3.2. Змагання клубів/команд ветеранів вікової категорії 40+ та 50+ років проводяться з 30.05 по 01.06.2014 р. Місто проведення - за призначенням. День приїзду команд – 29.05.2014 р.
- 3.3. Змагання клубів/команд ветеранів вікової категорії 55+ років проводяться з 28 по 30.03.2014 р. Місто проведення - за призначенням. День приїзду команд – 27.03.2014 р.
- 3.4. Змагання клубів/команд ветеранів вікової категорії 60+ років проводяться з 25 по 27.04. 2014 р. Місто проведення - за призначенням. День приїзду команд – 24.03.2014 р.
- 3.5. Змагання клубів/команд ветеранів вікової категорії 65+ років проводяться з 24 по 26.01. 2014 р. Місто проведення - за призначенням. День приїзду команд – 23.01.2014 р.

4. УЧАСНИКИ ЗМАГАНЬ

- 4.1. До участі у чемпіонаті України допускаються баскетбольні клуби/команди ветеранів України, що подають офіційну заявку до ГСК АВБУ за 30 календарних днів до початку змагань 2014 року та виконують вимоги даного Регламенту чемпіонату України 2014 року.

4.2. Змагання проводяться серед чоловічих та жіночих клубів/команд згідно Офіційних правил баскетболу.

4.3. Чемпіонат України у кожній віковій категорії проводиться за наявності не менше 4 команд.

4.4. Віковий ценз гравців визначається датою їх народження на 31.12.2014 р.

4.5. У складах команд допускається участь не більш трьох (3) гравців **старшої МОЖЕТ-МОЛОДШОЇ** вікової категорії.

4.6. У змаганнях чемпіонату України за участю спортсменів різних вікових категорій, що проходять в один час в одному місті, гравці мають право, бути заявленими та грати тільки за одну команду.

4.7. Чисельний склад команди складає не менше 8 осіб.

5. СИСТЕМА ПРОВЕДЕННЯ ЗМАГАНЬ

5.1. Систему проведення змагань серед клубів/команд ветеранів баскетболу буде визначено ГСК після одержання заявок.

6. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗМАГАНЬ

6.1. При проведенні ігор чемпіонату України серед клубів/команд ветеранів баскетболу відділення АВБУ в містах проведення змагань та клуб/команда-господар несуть витрати по:

- організації ігор та рекламі;
- оренді спортивної споруди;
- охороні громадського порядку і безпеки;
- медичному забезпеченню;
- забезпеченню секретарської бригади необхідною документацією.

6.2. Для забезпечення якісного суддівства відділення АВБУ міст проведення змагань формують ГСК з числа суддів, що входять до складу ГСК АВБУ, сплачують витрати по роботі суддів (два 2 судді на майданчику, комісар та секретарська бригада три 3 особи).

6.3. Витрати по відрядженню команд та їх харчуванню несуть організації, що відряджають.

6.4. ФБУ несе витрати по відрядженню до трьох (3) суддів, в т.ч. головного судді (навіть якщо змагання різних вікових категорій проходять одночасно в одному місті), нагородженню призерів змагань кубками, медалями та дипломами.

7. НАГОРОДЖЕННЯ

7.1. Гравці та тренери команд, які посіли I місце в чемпіонаті України, нагороджуються медалями та дипломами, команді–переможниці у кожній віковій категорії присвоюється звання «Чемпіон України з баскетболу серед команд ветеранів».

7.2. Гравці та тренери команд, які посіли II - III місця в чемпіонаті України, нагороджуються медалями та дипломами у кожній віковій категорії.

8. ЗАЯВКИ

8.1. Для участі в змаганнях подається заявка, де вказуються: назва клубу, місто, список гравців (прізвище, ім'я та по батькові, рік і дата народження, домашня адреса гравця), та тренерів (прізвище, ім'я та по батькові, рік і дата народження, домашня адреса (індекс пошти) та телефон.

8.2. Заявочний лист повинен бути завірений місцевою федерацією баскетболу, головою клубу, тренером та лікарем лікарсько-фізкультурного диспансеру. Разом з заявкою в обов'язковому порядку подаються медичні страхові поліси членів команди від нещасних випадків та травм.

8.3. ГСК чемпіонату України у складі представника місцевої федерації баскетболу та лікаря перевіряє наявність та відповідність заявки, страхового полісу, надає дозвіл на участь в змаганнях згідно вікової категорії ветеранів.

Асоціація ветеранів баскетболу України

За адресою: **04080 м. Київ вул. Фрунзе, 40**

електронна адреса **uavb.ua@gmail.com**

Контактні телефони у м. Києві: Карпукін В.Г тел. 067 965 40 64. тел. 096 177 34 81

Федерація баскетболу України

за адресою: **01001 м. Київ, Спортивна площа, 1, Федерація баскетболу України, офіс 315.**

електронна адреса **info@ukrbasket.net**

Контактні телефони у м. Києві: тел. (044) 239 86 01 (13)

З Р А З О К**ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ у ЧЕМПІОНАТІ УКРАЇНИ 2014 року
СЕРЕД КЛУБІВ/КОМАНД ВЕТЕРАНІВ БАСКЕТБОЛУ****ВІКОВА КАТЕГОРІЯ 30+ 40+ 45 + 50+ 55+ 60+ 65+років**

від команди клубу _____ місто _____

№№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові	Рік і дата народження	Спорт. звання	домашня адреса та телефон гравця/тренера	Віза лікаря
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Засвідчують керівники:

Тренер _____ прізвище, ініціали.
Місцевої федерації баскетболу _____ прізвище, ініціали, підпис,
печатка
Клубу (президент, директор клубу) _____ прізвище, ініціали, підпис,
печатка
Лікар _____ прізвище, ініціали, підпис,
печатка

