

«Утверждаю»:
Президент ОО «Кемеровская
Региональная федерация
конного спорта»

_____/А.И.Мирошник/
« ____ » _____ 2015 г

ПРИЛОЖЕНИЯ №1,2,3, 4 к ПОЛОЖЕНИЮ о проведении
Фестиваля по конному спорту
среди лиц с ограниченными возможностями здоровья
на призы Губернатора Кемеровской области.

Приложение №1

ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

07.08 В

*течение Прибытие и размещение команд.
дня*

12.00 Комиссия по допуску, дивизионирование (*всадники, не
явившиеся на дивизионирование, допускаются к участию в
соревнованиях только вне конкурса.*)

14.00 *Мандатная комиссия.*

15.00 *Техническое совещание судей и представителей команд.
Совещание тренеров и представителей команд по
особенностям адаптивного судейства.
Знакомство с лошадьми.
Тренировки.*

08.08 11.00

Церемония открытия.

11.30 *Рабочая тропа уровень Ia, C-S,*

12.30 *Рабочая тропа уровень Ib, C-I*

Награждение победителей и призеров

13.30 *Рабочая тропа уровень II, B-I*

15.00 *Рабочая тропа уровень A-I*

16.00 *Награждение победителей и призеров.*

09.08 11.00

*Паралимпийская выездка. Уровень I-III (Личный
приз 2013 г.)*

13.00 *Паралимпийская выездка. Начало выездки Тест
А (1998г.)*

14.00 *Специальная олимпиада. Выездка. (Схемы езд смотрите
в Приложении №4)*

*По окончании – награждение и церемония закрытия.
Отъезд.*

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА
на участие в Фестивале по конному спорту среди лиц с ограниченными
возможностями здоровья на призы Губернатора Кемеровской области.
7-9 августа 2015 года от команды

название команды в том виде, в котором она должна называться в технических результатах, город, регион

№	ФИО всадника	Дата рождения	Классификационный Уровень (если известен) Дивизион	Виды программ, в которых выступает всадник	Организация (город)	Кличка, год рождения, масть лошади*

Размещение лошадей ____ гол.

Ответственное лицо _____ Тренер _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Подается в Оргкомитет соревнований не позднее, чем за 10 дней до начала соревнований.

* Для стартующих на своих лошадях

**Окончательная заявка
на участие в Фестивале по конному спорту среди лиц с ограниченными
возможностями здоровья на призы Губернатора Кемеровской области.
7-9 августа 2015 года от команды**

название команды в том виде, в котором она должна называться в технических результатах, город, регион

№ п.п.	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Дом. адрес	Паспорт. данные (св. о рожд.)	Лоша дь	Уровень (категори я)	Виды програ ммы	Допуск врача

Всего допущено _____ человек _____
подпись врача М.П.

Тренер _____,
телефон для связи _____
фамилия, имя, отчество

Представитель команды _____,
телефон для связи _____
фамилия, имя, отчество

« ____ » _____ 2015 г. _____
подпись представителя команды

М.П.

ТЕСТЫ
Специальная олимпиада

- 1) Дивизион VI: ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ТЕСТ на шагу и рыси
- 2) Дивизион CI. ТЕСТ ПО ВЫЕЗДКЕ. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОЛИМПИЙСКИЕ ИГРЫ.
ТЕСТ НА ШАГУ №1
- 3) Дивизион A: ТРЕНИРОВОЧНЫЙ УРОВЕНЬ ТЕСТ на шагу, рыси и галопе

Паралимпийская выездка

- 1) УРОВЕНЬ Ib ЛИЧНЫЙ ПРИЗ (2013)
- 2) УРОВЕНЬ Ia ЛИЧНЫЙ ПРИЗ (2013)
- 3) УРОВЕНЬ II ЛИЧНЫЙ ПРИЗ (2013)
- 4) УРОВЕНЬ III ЛИЧНЫЙ ПРИЗ (2013)
- 5) Начало выездки. Тест А (1998г.)