

117246, г. Москва,
 Научный проезд, 6, офис 527
 Тел/факс: (495)637 06 00
 E-mail: slalomrus@yandex.ru
 Web: www.waterslalom.ru



117246, Moscow
 Nauchnyi proezd, 6, office 527
 Ph/fax: 007 495 637 06 00
 E-mail: slalomrus@yandex.ru
 Web: www.waterslalom.ru

ФЕДЕРАЦИЯ ГРЕБНОГО СЛАЛОМА РОССИИ RUSSIAN WHITEWATER SLALOM FEDERATION

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ РЕГЛАМЕНТ Спортивно-массового мероприятия по гребному слалому Край Курая 2026 года

Сроки проведения: с 18 по 20 сентября 2026 года.

Место проведения: Комплекс сооружений для гребного слалом
 г. Уфа, мкрн. Инорс

Главный судья: Игнатьев М.А.

Главный секретарь: Соколова В.Г.

Координатор мероприятия: Казанская Наталья

1. Цели и задачи.

Спортивно-массовое мероприятие по гребному слалому «Край Курая 2026» проводится с целью:

- популяризации и дальнейшего развитие гребного слалом;
- стимулирования роста спортивных достижений спортсменов;
- выявления сильнейших спортсменов;
- пропаганда здорового образа жизни.

2. Требования к участникам соревнований и условия их допуска.

Соревнования проводятся по действующим правилам вида спорта. Разрешается выступать во всех классах программы.

К участию в спортивных Соревнованиях допускаются мужчины, женщины 2010 года рождения и старше, имеющие спортивный разряд не ниже первого спортивного разряда.

В спортивных соревнованиях участвуют спортсмены, как от сборной команды региона РФ, так и лично заявившиеся от спортивного клуба. Количественный состав команды спортсменов и тренеров не ограничен.

К соревнованиям допускаются спортсмены, прошедшие комиссию по допуску участников к соревнованиям и способные преодолеть трассу.

В комиссию по допуску спортсменов необходимо предоставить заявку на участие в соревнованиях, заверенную врачом либо приложить медицинскую справку.

Участники должны быть экипированы шлемом, спасательным жилетом и стартовым номером. Оргкомитет вправе не допустить к старту участника, не

выполнившего вышеописанные требования или дисквалифицировать участника после выступления.

Предварительные заявки принимаются в электронном виде с 15.08.2026 до 16.09.2026 г. включительно на электронную почту slalom.offis@yandex.ru. Просьба в шапке письма указывать «Заявка на участие Край Курая 2026».

Для получения стартового номера, во время прохождения мандатной комиссии, необходимо будет сдать заявку в печатном виде с допуском врача (мед. справка по форме: Приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. N 1144н образец прилагается или допуск по УМО). Срок действия справки не должен превышать 6 (шесть) месяцев. Комиссия начнет свою работу в пятницу 18 сентября с 18.00 до 19.00. Работа мандатной комиссии в субботу 19 сентября с 08.00 до 08.30.

Залог за стартовый номер – 500 рублей или 2000 рублей с команды.

3. Организаторы и проводящие организации.

Организаторами проведения являются Федерация гребного слалом России, Федерация гребного слалом Республики Башкортостан и ГБУ ДО СШОР по гребле на байдарках и каноэ РБ.

4. Порядок проведения соревнований и определение победителей.

Соревнования проводятся в 2 видах программы – гребной слалом и экстрим слалом.

- Вид программы «гребной слалом» проводится по действующим правилам в спортивных дисциплинах «слалом К-1», «слалом С-1». Соревнования состоят из двух попыток. Результат определяется по лучшей попытке. Показательного заезда не будет.
- Вид программы «экстрим слалом» проводится по действующим правилам в спортивной дисциплине «слалом К-1 – экстрим». Соревнования состоят из 1 попытки квалификации, 1/4 финала, полуфинала и финала. Показательного заезда не будет.
- Протесты. Протесты на Соревновании принимаются в письменной форме согласно существующим правилам.
- Программа может быть скорректирована оргкомитетом в зависимости от погодных и иных условий.

5. Награждение победителей.

В спортивной дисциплине «слалом К-1» и «слалом С-1» первые три места награждаются медалями, дипломами и денежными призами.

В спортивной дисциплине «слалом К-1 – экстрим» первые три места в каждой категории и виде программы награждаются медалями, дипломами и денежными призами.

Оргкомитет оставляет за собой право переноса или отмены тех или иных мероприятий в рамках Соревнования в зависимости от количества поданных заявок и форс-мажорных обстоятельств.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Край Курая 2026

18 сентября (пятница)

14:00 – начало работы секретариата.

15:00 – 19:00 – официальная тренировка.

19:00 – установка трассы для спортивной дисциплины «слалом К-1», «слалом С-1»

19:00 – совещание представителей.

19 сентября (суббота)

08:00 – начало работы секретариата.

09:00 – выдача стартовых номеров, сбор судей.

10:00 – старт двух попыток в видах программы «слалом К-1, С-1».

14:00 – 15:00 – церемония открытия соревнований.

17:00 – установка трассы для спортивной дисциплины «слалом К-1 – кросс»

20 сентября (воскресенье)

09:00 – начало работы секретариата, сбор судей.

09:30 - квалификация в спортивной дисциплине «слалом К-1 – экстрим»

11:30 - 1/4 финала, полуфинала и финала в спортивной дисциплине «К-1 – кросс».

13:00 – 13:30 – перерыв на обед.

14:00 - награждение по итогам двух дней соревнований. Церемония закрытия соревнований.

ОРГКОМИТЕТ СОРЕВНОВАНИЙ

(форма)

(название медицинской организации)

Штамп медицинской организации

Телефон медицинской организации _____, электронная почта (e-mail) _____

Медицинское заключение

о допуске к участию в тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях

Реестровый номер заключения _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Реестровый номер лица (спортсмена) _____

Дата выдачи, название выдавшего органа _____

Название мероприятия: _____

Вид спорта: _____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно до (указать дату **дд.мм.гггг**) _____

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации