

УСЛОВИЯ СОРЕВНОВАНИЙ В ДИСЦИПЛИНЕ «ДИСТАНЦИЯ – ЛЫЖНАЯ – СВЯЗКИ» (КОРОТКАЯ)

Техническая информация.

Класс дистанции – 2

Количество технических этапов – 4

Район проведения – г. Октябрьский

Место проведения – СОК «Спартак»

Бесштрафовая система

Длина дистанции – 1160м

Суммарный перепад высот – 40 м

КВ дистанции – 1 ч 0 мин

Стартовый интервал – 2 мин

Время старта – 14 ч 00 мин

ПЕРЕЧЕНЬ ЭТАПОВ, ПАРАМЕТРЫ, ОБОРУДОВАНИЕ И УСЛОВИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ

СТАРТ

150м

Этап 1: Переправа по тонкому льду.

Параметры: длина этапа – 18 м, длинна ОЗ – 16м.

Оборудование: ТО – глухой судейский карабин на ИС и ЦС, судейские перила по льду.

Границы ОЗ ограничены КЛ.

ИС, ЦС – БЗ, КОД – вдоль нитки этапа.

Действия: по п. 7.8, 7.7.

КВ – 5 минут.

200м

Перед этапом 2 участники снимают лыжи и оставляют в ЗОНЕ ХРАНЕНИЯ ЛЫЖ (ЗХЛ), после прохождения этапа 3 участники забирают лыжи и продолжают движение по дистанции на лыжах.

Этап 2: Навесная переправа.

Параметры: расстояния между опорами – 22 м, длина ОЗ – 18 м.

Оборудование: судейские перила, ТО – глухой судейский карабин на ИС и ЦС, закрепленный на высоте 1,5м, границы ОЗ ограничены КЛ. ИС, ЦС – БЗ, КОД – вдоль нитки этапа.

Действия: согласно п. 7.9, 7.7.

КВ – 5 минут.

10м

Этап 3: Параллельные перила

Параметры: длина этапа - 17 м, длина ОЗ – 14 м.

Оборудование: ТО – глухой судейский карабин, закрепленный на нижней опоре, судейские перила. ИС, ЦС – БЗ, КОД – вдоль нитки этапа.

Действия: движение участников по п.7.8., п. 7.7

КВ – 5 минут.

500м

Этап 4: Вертикальный маятник.

Параметры: длина ОЗ – 4 м.

Оборудование: судейские маятниковые перила.

Границы ОЗ ограничены КЛ. ИС, ЦС – БЗ, КОД – вдоль нитки этапа.

Действия: согласно п.7.15, 7.7.

КВ – 5 минут.

300м

ФИНИШ

***В главную судейскую коллегию на участие в
городских соревнованиях по спортивному туризму
название соревнований***

ОТ _____
наименование учреждения

**ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Просим допустить к участию в соревнованиях команду _____
в следующем составе: *название команды*

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК	РОСПИСЬ участников в знании ТБ	ПРИМЕЧАНИЯ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек

М.П. Врач _____ / _____ /

Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С Правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /
подпись представителя расшифровка подписи

Капитан команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Директор _____ / _____ /

М.П. *название учреждения подпись расшифровка подписи*