

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
Российского союза
китайских боевых искусств
М. Н. Рабаданов.



«УТВЕРЖДАЮ»

Президент
Федерации Номад ММА России
Г. Ш. Гаджиев.



**ПОЛОЖЕНИЕ
ОТКРЫТОГО КУБКА РОССИИ ПО НОМАД ММА
ПОСВЯЩЕННОЕ ГОДУ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА.**



Место проведения соревнования:
Россия, Р-ка Дагестан, г. Махачкала,
проспект, Ахмет-хана Султана, дом 3 «А»
ГБУ ДО РД ДЮСШ ПО ДЗЮДО им М.Р. ДЖАФАРОВА
Соревнования проводятся: 18.07.2025г -- 20.07.2025 г.

I. Общее положение

Открытый Кубок России по НОМАД ММА, посвященный году защитника Отечества, проводится согласно утвержденному календарному плану «Российского союза китайских боевых искусств и Федерации Номад ММА России».

Соревнования по НОМАД ММА проводятся по утвержденным правилам (Всемирной Федерации NOMAD MMA).

II. Цели и задачи

1. Сотрудничество в области физической культуры и спорта и популяризации боевых искусств Республики Казахстан, как виды спорта в Российской Федерации.
2. Пропаганда патриотического воспитания среди детей и молодежи в духе героических традиций и сохранение исторической памяти Годов защитника Отечества и 80-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945.
3. Пропаганда активного здорового образа жизни среди детей, подростков и молодежи.
4. Укрепления дружеских, культурных, творческих и спортивных связей между регионами России и зарубежных стран.
5. Повышение и совершенствование уровня спортивного мастерства участников соревнований.
6. Повышение уровня судейского корпуса.
7. Формирование сборных команд России для участия в чемпионатах и первенствах Мира 2025 г.

III. Руководство проведения соревнований

Общее руководство подготовки и проведения соревнований осуществляется оргкомитетом Федерацией Номад ММА России и представителем регионального отделения Федерации НОМАД ММА России по Республике Дагестан.

Непосредственное проведение и руководство соревнованиями возлагается на оргкомитет Открытого Кубка России по Номад ММА.

4. ОРГКОМИТЕТ ОТКРЫТОГО КУБКА РОССИИ ПО НОМАД ММА

1. **Председатель оргкомитета - Почетный-президент Федерации НОМАД ММА России Гаджиев Гаджи Шапиевич**

Члены Оргкомитета

1. **Главный судья соревнований Рабаданов Камиль Набиевич**
2. **Помощник главного судьи Ахадов Мурад Камалутдинович**
3. **Советник по безопасности РСКБИ Хизриев Магомед Муталибович**
4. **Вице-президент по демонстрационной технике Сурков Владимир Олегович**
5. **Региональное отделения Федерации НОМАД ММА России по Республике Дагестан.**

5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

дата	время	программа
18.07.2025	до 12:30 ч.	Прибытие команд и регистрация
	13:00-18:00	Мандатная комиссия, собрание для представителей команд по Номад ММА. Взвешивание с 16:00 – 18:00
19.07.2025	10:30-13:00	Начало 1-го дня соревнований
	13.00-13.30	ПЕРЕРЫВ
	13:30-14:30	Общее торжественное открытие соревнований, парад.
	14:30-20:00	Продолжение соревнований
	20:00	Завершение 1-го дня соревнований
20.07.2025	10:00-13:00	Начало 2-го дня соревнований
	13:00-14.30	Перерыв / награждение
	14:30 19.00	Продолжение соревнований
	19:00-20.00	Награждение спортсменов (сцена)
	20:00	Торжественное закрытие соревнований
21.07.2025	До 12:00	Отъезд команд

6. СУДЕЙСКИЙ СОСТАВ

Главный судья Рабаданов Магомедкамиль Набиевич - Председатель «РСКБИ».
Зам. Главного судьи Сурков Владимир Олегович 1-й вице-председатель «РСКБИ»
Зам. Главного судьи по общим вопросам- Ахадов Мурад Камалутдинович.
Старший судья по Номад ММА-? на месте (1- бригада).
Старший судья по Номад ММА-? на месте (2- бригада).

7. Заявки на участие

Предварительная заявка, содержащая информацию о составе сборной команды (с указанием возрастной категории, спортивного разряда, тренера), участвующей в открытом Кубке России по НОМАД ММА, формируется до 10.07.2025 года.

Все предварительные заявки на участие в Открытом Кубке России по Номад ММА подаются: **Главному судье- Рабаданову Магомедкамилю Набиевичу.**

rabadanov@rucma.pro тел. +7-969-123-38-38

Списки команд, участвующих в Открытом Кубке России по Номад ММА, для бронирования гостиницы подаются: Заместителю Главного судьи соревнований по общим вопросам **Ахадову Мураду Камалутдиновичу**, тел. **+7-928-500-33-16**

Именная заявка (заверенная физдиспансером), содержащая информацию о спортсменах (ФИО, пол, число, месяц, год рождения, руководитель команды, тренер), подаётся в мандатную комиссию при взвешивании **18.07.2025г.**

Бланки предварительной и именной заявки имеются в приложениях (приложение №1 и приложение №2, соответственно) к данному положению. Спортсмены, участвующие в возрастной группе 14-15, 16-17, в дисциплине НОМАД ММА, предоставляют справку от родителей или опекунов на согласие участие их ребенка на открытом Кубке России по Номад ММА.

8. Страхование участников

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании, а именно: при несчастном случае, нанесении ущерба здоровью участникам соревнования. Страховой полис на каждого участника, предоставляется в мандатную комиссию и предусматривается в сумме 50000 рублей.

Страхование участников соревнований осуществляется за счет командирующих организаций. Страхование может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства Российской Федерации и субъектов РФ.

9. Дисциплина НОМАД ММА:

Соревнования по Номад ММА **проводятся по утвержденным правилам (Всемирной Федерации NOMAD ММА)**, по Олимпийской системе, с выбыванием после первого поражения.

В дисциплине Номад ММА каждой команде разрешается заявить не более 1 человека в одной весовой категории. Регион проводящие соревнования могут выставить два состава сборных команд не более 2-х человек в весовой категории.

10. ВОЗРАСТНЫЕ И ВЕСОВЫЕ КАТЕГОРИИ НОМАД ММА:

Юноши, 14-15 лет	45	50	55	60	65	65+				
Девушки, 14-15 лет	45	50	50+							
Юниоры 16-17 лет	52	56	60	65	71	76	+76			
Девушки 16-17 лет	50	55	55+							
Мужчины 18-19 лет	56	60	65	71	76	81	86	86+		
Девушки 18 -19 лет	50	60	65	65+						
Мужчины 20-40 лет	60	65	71	76	81	86	91	91+		
Девушки 20-40 лет	50	55	60	65	65+					

11. Условия подведения итогов и награждение

Победители соревнований определяются отдельно во всех возрастных группах, заявленных в настоящем положении.

12. Награждение победителей и призёров соревнований по Номад ММА. среди возрастной группы 14-15, 16-17, 18-19, 20-40 лет

1-место: медаль, грамота и кубок за 1-место.

2-место: медаль, грамота и кубок за 2-место.

3-место: медаль, грамота и кубок за 3-место.

13. В ДИСЦИПЛИНЕ НОМАД ММА СРЕДИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН 20-40 лет.

**ПОБЕДИТЕЛЬ В КАЖДОЙ ВЕСОВОЙ КАТЕГОРИИ
ЗАНЯВШИЙ ПЕРВОЕ МЕСТО.**

**НАГРАЖДАЕТСЯ
ПОЯСОМ ЧЕМПИОНА РОССИИ
«ПО НОМАД ММА»**



14. Судейство

Каждая команда участвующих на соревнованиях, обязана предоставить судью. Судейство будет проводиться по утвержденным правилам **Всемирной Федерации NOMAD ММА**. Взнос за подачу протеста предусматривается в размере 5т.р (пяти тысячи рублей). Взнос поступает в распоряжение судейской коллегии и расходуется на оплату судейского персонала. В случае удовлетворения протеста взнос возвращается. Решение апелляционного жюри является окончательным.

15. Состав апелляционного жюри:

Ахадов М.К. (Дагестан)

Мугутдинов Раджаб (Москва)

Магомедов М.З. (Дагестан)

16. Условия финансирования

Расходы, связанные с проведением соревнований: оплата судей, печатная продукция, врач, медсестра, транспортное обеспечение (кабину скорой помощи), осуществляются за счет средств Федерации Номад ММА России.

Расходы, связанные с прибытием, питанием и проживанием осуществляется за счет командующих организаций.

17. Размещение участников

По всем вопросам размещения участников соревнования обращаться:
Ахадову Мураду Камалутдиновичу по телефону: +7-928-500-33-16

Заселение гостей и участников соревнования проводится при наличии паспорта или свидетельство о рождении.

Прибытие команд, для участников Открытого Кубка России по Номад ММА не позднее 12-30 ч. 18 июля 2025г

Данное положение является официальным приглашением на соревнования.

Предварительная заявка
 (для участия в открытом Кубке России по НОМАД ММА)
 с 18 по 20 июля 2025 г.

регион _____

команда _____

представитель команды _____

капитан команды _____

контактный телефон _____

E-mail: _____

№.	Фамилия имя (спортсмена)	пол	дата рождения	тренер	разряд	виза врача (печать)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Врач _____

представитель команды _____

Именная заявка

**(для участия в открытом Кубке России по НОМАД ММА)
с 18 по 20 июля 2025 г,**

регион _____

команда _____

представитель команды _____

капитан команды _____

контактный телефон _____

№.	Фамилия имя (спортсмена)	пол	дата рождения	тренер	разряд	виза врача (печать)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Врач _____

представитель команды _____

РАСПИСКА

Я, _____,
являясь отцом / матерью, выражаю согласие на участие моего (ей) сына/дочери

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Выдан _____

Даю согласие на участие моего ребенка _____

ФИО

В Открытом Кубке России, в дисциплине НОМАД ММА возрастной группы
_____ лет, вес _____ кг, которое проводится с 18.07.2025г по 20.07.2025г,

**Место соревнования: Россия, Р-ка Дагестан, г. Махачкала,
проспект, Ахмет-хана Султана дом 3 «А» ГБУ ДО РД ДЮСШ ПО ДЗЮДО
имени М.Р. ДЖАФАРОВА.**

Настоящим даю согласие на участие моего ребенка в указанных соревнованиях, а также принимаю на себя обязательство не предъявлять никаких претензий к организаторам спортивного мероприятия, тренерскому, инструкторскому и судейскому составу в случае причинения вреда жизни, здоровью и / или имуществу моего ребенка во время проводимого соревнования.

Всю ответственность за причинение вреда жизни, здоровью и / или материального ущерба имуществу моего ребенка, полученных во время данного соревнования, беру на себя.

**С правилами проведения соревнований и безопасности ознакомлен (а).
Данное обязательство, дано мной без какого – либо принуждения, в состоянии
полной дееспособности.**

« _____ » _____ 2025 г. _____
ФИО (личная подпись)

З А Я В К А

от _____

на участие в открытом Кубке России по Номад ММА посвященное году защитника Отечества.

с 18 по 20 июля 2025 г,

(дисциплина: Номад ММА)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Спортивная организация	Спортивный разряд	Весовая категория	ФИО тренера	Подпись врача, печать учреждения о допуске спортсмена
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

К участию в соревнованиях

допускается _____ человек(а) _____

(подпись врача, печать мед. учреждения)

Представитель команды _____ / _____ / тел. _____

(подпись)

Руководитель организации _____ / _____ /

(подпись)