

«УТВЕРЖДАЮ»

**Президент ОО «Казахстанская
Федерация эстетической
групповой гимнастики»**

Бектурганова М.М.

«20» января 2025 г.



**РЕГЛАМЕНТ
КУБКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
по эстетической групповой гимнастике**

1. Цели и задачи

- Популяризации вида спорта, повышения массовости занимающихся эстетической групповой гимнастикой в Республике Казахстан;
- Повышение спортивного мастерства;
- Обмен опытом работы тренеров и спортсменов;
- Отбор сборных команд Республики Казахстан;
- Контроль подготовки резерва во всех возрастных категориях, выявление перспективных спортсменов;
- Подведение итогов работы в региональных, ведомственных и учебно-спортивных организациях.

2. Место и сроки проведения

Соревнования пройдут в спортивной школе № 2, по адресу: Туркестанская область, г. Туркестан, ул. Кожанова, 64

25 марта 2025 Вторник	День приезда
26 марта 2025 Среда	9:00 - совещание тренеров и судей 10:00 – предварительные выступления
27 марта 2025 Четверг	10:00 – финальные выступления
28 марта 2025 Пятница	День отъезда

3. Руководство проведением соревнований

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется ОО «Казахстанская федерация эстетической групповой гимнастики».

Главный судья соревнований – Давлетьярова З.М., судья международной категории IFAGG International Judge Level 1, г. Астана;

Главный секретарь – Ким А.В., г. Туркестан

Заместитель секретаря – Акмурзина А.А., судья по спорту, г. Астана

4. Программа соревнований

Соревнования проводятся среди сборных команд областей, городов Алматы, Шымкент и Астана.

Состав: не более 4 (четырёх) команд в каждой возрастной категории от областей, городов Алматы, Шымкент и Астана, в финал выходят 3 (три) команды от региона в категориях 8-10, 10-12, 12-14 лет и 2 (две) команды от региона в категориях 14-16 лет и 16 лет и старше.

Возраст участниц в соответствии с Правилами Международной федерации по эстетической групповой гимнастике IFAGG:

Длинная программа:

Категория 16 лет и старше – взрослые (2009 г.р. и старше) – 6-10 членов команды в заявке, 6-10 членов команды на соревновательной площадке, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста.

Категория 14-16 лет – юниоры (2011-2009 г.р.) – 6-10 членов команды в заявке, 6-10 членов команды на соревновательной площадке, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста и/или на 1 год старше максимально допустимого возраста.

Категория Дети 12-14 лет – (2013-2011 г.р.), 10-12 лет – (2015-2013 г.р.), 8-10 лет – (2017-2015 г.р.) – 6-14 членов команды, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста и/или на 1 год старше максимально допустимого возраста.

Микс программа:

Категория 16 лет и старше – взрослые (2009 г.р. и старше) – 6-10 членов команды в заявке, 6-10 членов, в каждой команде должно быть, как минимум 2 (два) гимнаста-мужчины и 2 (две) гимнастки-женщины на соревновательной площадке, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста.

Категория 14-16 лет – юниоры (2011-2009 г.р.) – 6-10 членов команды в заявке, 6-10 членов, в каждой команде должно быть, как минимум 2 (два) гимнаста-мужчины и 2 (две) гимнастки-женщины на соревновательной площадке, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста и/или на 1 год старше максимально допустимого возраста.

Категория Дети 12-14 лет – (2013-2011 г.р.), 10-12 лет – (2015-2013 г.р.), 8-10 лет – (2017-2015 г.р.) – 6-14 членов, в каждой команде должно быть, как минимум 2 (два) гимнаста-мальчика и 2 (две) гимнастки-девочки на соревновательной площадке, допускается 2 члена команды на 1 год моложе минимально допустимого возраста и/или на 1 год старше максимально допустимого возраста.

5. Определение победителей и награждение

Победители и призеры определяются в каждой возрастной категории по наибольшей сумме баллов.

Победители и призеры команд награждаются кубками и дипломами.

6. Порядок подачи заявок

Заявки принимаются до 10 марта 2025 года на электронный адрес: kaz.astana.agg@gmail.com.

(форма №1)

«УТВЕРЖДАЮ»

« _____ » _____ 2025 г.
(подпись, печать руководителя
организации)

ЗАЯВКА

Участия в _____

Категория, название команды _____

№	Ф.И.О.	Год рождения	Спортивное звание	Заключение врача	Ф.И.О. подпись, печать врача

Допущено: _____

врач _____

Судьи:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Тренеры:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Показательный номер (название и участники) _____

Дата и время приезда: _____

Наличие мест в гостинице: _____

Старший тренер: _____