



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН  
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
«КУМТОРКАЛИНСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 апреля 2024г.

№ 304

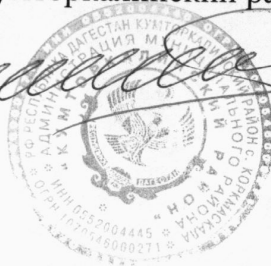
О проведении районного турнира по волейболу среди женских команд Кумторкалинского района посвященный памяти погибшим участникам СВО

В соответствии с планом работы МКУ «Управление ФКиС», так же в целях популяризации волейбола среди женщин Кумторкалинского района, администрация района постановляет:

- 1.Провести 02.05.24г. в 09ч00мин в спортивном зале Коркмаскалинской СОШ №2 районный турнир по волейболу среди женских команд Кумторкалинского района посвященный памяти погибшим участникам СВО.
- 2.Утвердить Положение о проведении турнира по волейболу среди женских команд Кумторкалинского района посвященный памяти погибшим участникам СВО. (Приложение№1)
- 3.Руководителю Финансового управления Абдулмеджидовой З.К., выделить финансовые средства для покупки наградного материала, согласно сметы расходов. (Приложение № 2)
- 4.Главному редактору районной газеты «Сарихум» Гаджиеву Д.А., опубликовать информацию по данному турниру в СМИ района.
- 5.Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы АМР «Кумторкалинский район» Д.М.Юсупова.

Глава

А.М.Зиявутдинов



## Положение

### О проведении районного турнира по волейболу среди женских команд Кумторкалинского района посвященный памяти погибшим участникам СВО

#### 1. Цели и задачи:

Пропаганда ФК и спорта как средства укрепления здоровья и формирование личности. Ограждение путем привлечения к спорту жителей от употребления наркотиков и проявления интереса к негативным поступкам, популяризация волейбола среди женщин района.

#### 2. Место проведения:

Спортивный зал средней школы с. Коркмаскала № 2 Им. Баймурзаева

#### 3. Дата и время проведения:

02.05.2024г. 09.00 часов Начало турнира.

#### 4. Руководство проведения:

Руководство и проведение соревнований осуществляется МКУ «Управление по ФКиС» Кумторкалинского района при поддержке местного отделения партии «Единая Россия»

#### 5. Участники чемпионата:

К участию на чемпионате допускаются женские команды Кумторкалинского района возрастная категория участников которая от 20 до 50 лет.

#### 6. Программа:

Соревнования проводятся по круговой системе. При равенстве очков у 2-ух команд, преимущество отдаётся команде, выигравшей встречу между ними. За победу присуждается 2 очка, за проигрыш 1 очко.

#### 7. Порядок, сроки подачи заявок:

Заявки на участие подаются представителями команд до 30.04.2024г. включительно.

#### 8. Награждение команд:

Команды победители награждаются почетными грамотами, кубками и призами.

«Утверждено»  
Постановлением Главы  
АМР Кумторкалинский район  
«25» 04 2024г.

## Положение

### О проведении районного турнира по волейболу среди женских команд Кумторкалинского района посвященный памяти погибшим участникам СВО

#### 1. Цели и задачи:

Пропаганда ФК и спорта как средства укрепления здоровья и формирование личности. Ограждение путем привлечения к спорту жителей от употребления наркотиков и проявления интереса к негативным поступкам, популяризация волейбола среди женщин района.

#### 2. Место проведения:

Спортивный зал средней школы с. Коркмаскала № 2 Им. Баймурзаева

#### 3. Дата и время проведения:

02.05.2024г. 09.00 часов Начало турнира.

#### 4. Руководство проведения:

Руководство и проведение соревнований осуществляется МКУ «Управление по ФКиС» Кумторкалинского района при поддержке местного отделения партии «Единая Россия»

#### 5. Участники чемпионата:

К участию на чемпионате допускаются женские команды Кумторкалинского района возрастная категория участников которая от 20 до 50 лет.

#### 6. Программа:

Соревнования проводятся по круговой системе. При равенстве очков у 2-ух команд, преимущество отдаётся команде, выигравшей встречу между ними. За победу присуждается 2 очка, за проигрыш 1 очко.

#### 7. Порядок, сроки подачи заявок:

Заявки на участие подаются представителями команд до 30.04.2024г. включительно.

#### 8. Награждение команд:

Команды победители награждаются почетными грамотами, кубками и призами.



( /

**Заявка**  
**на участие в районном турнире по волейболу**  
от \_\_\_\_\_ (команда)

№	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Домашний адрес	Допуск врача (печать)
1				
2				
3				
4				
5				( /
6				
7				

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ чел.

Врач \_\_\_\_\_ подпись

Руководитель \_\_\_\_\_ подпись

( /

( /

( /