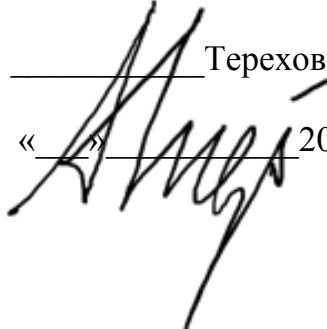


*«Утверждаю»*

Президент ООО «Союз  
тхэквондо России»

\_\_\_\_\_  
Терехов А.К.  
«  » \_\_\_\_\_ 2018 г.



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о Всероссийском судейском семинаре по пара тхэквондо ВТ (пхумсэ) Союза тхэквондо России.**

#### **1. Сроки и место проведения:**

12 -13 января 2019 г.

г. Королев, ул. Октябрьский бульвар 10

#### **2. Руководство семинара**

Семинар проводят:

**Проскурнев С.Ю.**, 6 Дан, судья Международной категории, председатель судейской коллегии пхумсэ СТР.

**Щербакова Ж.В.**, 5 Дан, Президент федерации пара тхэквондо Краснодарского края, заместитель руководителя комитета паратхэквондо СТР, старший тренер сборной России - тхэквондо пхумсе спорт ЛИН

#### **3. Цели**

- Разъяснения **общих** правил допуска классификации в пара тхэквондо
- Разъяснение правил пхумсе спорт ПОДА, спорт ЛИН.
- Разъяснение правил классификации спорт ПОДА, спорт ЛИН.
- Правила судейства – практика судейства
- Повышение квалификации представителей тренеров и всех желающих развивать пара тхэквондо в регионах РФ.
- новые виды спорта паратхэквондо – перспективы и тенденции развития в мире

#### **4. Допуск к семинару**

К семинару допускаются:

- Тренеры, судьи и представители, рекомендованные региональными федерациями субъектов РФ.
- Лица старше 18 лет и имеющие квалификацию не ниже 1-го Дана,

#### **5. Программа семинара**

12 января

9:00 – 10:00 – регистрация участников

10:00 – 13:00 – теоретические и практические занятия

13:00 – 14:00 – перерыв

15: 00– 20:00 – теоретические и практические занятия

#### **6. Заявки на участие.**

Предварительные заявки с подтверждением об участии в семинаре подаются в Оргкомитет, проводящий семинар на электронную почту [ssb1000@mail.ru](mailto:ssb1000@mail.ru) в электронном виде до 10 января 2019г. Официальные заявки (*см. приложение № 1*) должны быть представлены в Мандатную комиссию.

#### **7. Дополнительная информация**

- Все участники семинара обязаны присутствовать на практических занятиях в спортивный костюм и обуви , иметь с собой письменные принадлежности.

Справки по телефону +7194471492 Щербакова Жанна Васильевна

**АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕ**

(участника семинара)

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес полностью \_\_\_\_\_

Возраст полностью \_\_\_\_\_

Квалификация \_\_\_\_\_

Спортивное звание (разряд) \_\_\_\_\_

Статус (тренер, спортсмен, представитель, и т.д.) \_\_\_\_\_

Представляющая организация (федерация, клуб, школа и т.д.) \_\_\_\_\_

Цель участия в семинаре \_\_\_\_\_

Пожелания и предложения по проведению семинара \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_