

REGULAMIN

Turnieju Piłki Siatkowej

„SEMAV STONES CUP”

1. Cel:

- popularyzacja piłki siatkowej w środowisku wiejskim,
- popularyzacja zdrowej – sportowej rywalizacji.

2. Organizator:

- Semav Stones Sp. z o.o.
- Stowarzyszenie Zdrowy Człowiek „EMERYK”
- Miasto i Gmina Nowa Słupia

3. Termin i miejsce:

- mecze rozgrywane będą **25.02.2023 r. od godziny 9:00**,
- hala sportowa w Nowej Słupi przy Szkole Podstawowej w Nowej Słupi.

4. Uczestnictwo:

- prawo startu mają drużyny amatorskie z terenu Gminy Nowa Słupia oraz Gmin ościennych,
- w turnieju może brać udział maksymalnie 8 zespołów, zespół może składać się maksymalnie z 10 zawodników,
- w turnieju mogą brać udział zawodnicy nie posiadający przeciwwskazań zdrowotnych do czynnego uprawiania sportu,
- zawodnicy biorą udział w turnieju na własną odpowiedzialność.

5. System rozgrywek:

- organizator przeprowadzi losowanie, na podstawie którego zespoły zostaną podzielone do dwóch grup - A, B
- w grupach zespoły rywalizują każdy z każdym. Do półfinału awansują dwie najlepsze drużyny,
- półfinały rozgrywane są systemem 1A – 2B, 2A – 1B
- zwycięzcy półfinału grają o miejsce I – II. Przegrani grają o miejsce III.
- mecze odbywają się zgodnie z przepisami PZPS, mecze sędziowane będą przez sędziów Świętokrzyskiego Związku Piłki Siatkowej
- mecze w fazie grupowej rozgrywane będą dwa sety do 25 pkt,
- za zwycięstwo 2:0 drużyna otrzymuje 2 pkt, za przegraną 0 pkt., w przypadku remisu 1:1 obie drużyny otrzymują po 1 punkcie,

- o kolejności w tabeli grup decydują kolejno duże punkty, małe punkty, pojedynek bezpośredni

6. Zgłoszenia:

- zgłoszenie drużyny należy dostarczyć do Urzędu Miasta i Gminy Nowa Słupia w formie pisemnej - na załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu, do pokoju nr 12, drogą elektroniczną na adres daniel.binkowski19@gmail.com, telefonicznie 782-620-447,
- pisemne zgłoszenie drużyny dokonuje kapitan drużyny. Zabrania się dopisywania w trakcie trwania zawodów nowych zawodników. Ostateczną listę zatwierdza Organizator. Na liście należy podać imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty (kapitana) z organizatorem, numer telefonu komórkowego i ewentualnie adres e-mailowy.
- zgłoszenia należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 22 lutego 2023 r.**

W przypadku zgłoszenia drużyny elektronicznie lub telefonicznie wydrukowany i podpisany formularz zgłoszenia należy przedłożyć najpóźniej przed pierwszym meczem Organizatorowi. Druk zgłoszenia dostępny jest na stronie internetowej Urzędu: www.nowaslupia.pl, na Facebook: Stowarzyszenie Zdrowy Człowiek Emeryk.

7. Nagrody:

- drużyny zajmujące miejsca I – III otrzymują Puchary i nagrody rzeczowe,
- najlepszy zawodnik turnieju zostanie nagrodzony statuetką MVP,
- dla wszystkich drużyn zostały przygotowane pamiątkowe medale

8. Postanowienia końcowe:

- **na hali obowiązuje całkowity zakaz gry w obuwiu z czarną podeszwą – osoby z takim obuwiem nie zostaną wpuszczone na hale**
- organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu indywidualnego ubezpieczenia zawodników od wypadku, kradzieży, zagubienia, uszkodzenia sprzętu i odzieży,
- drużyny są zobowiązane do przestrzegania niniejszego regulaminu,
- w sytuacjach spornych tylko kapitan ma możliwość wyjaśniania interpretacji sędziego,
- szczegółowe informacje można uzyskać u koordynatora zawodów; Daniela Binkowskiego tel. 782-620-447.
- interpretacja niniejszego regulaminu należy wyłącznie do Organizatora.

Formularz zgłoszenia

(załącznik nr 1 do Regulaminu)

ZGŁOSZENIE
ZAWODNIKÓW NA TURNIEJ PIŁKI SIATKOWEJ
SEMAV STONES CUP

.....
nazwa zespołu

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Potwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy nie mają przeciwwskazań do gry w piłkę siatkową.

Kapitanem zespołu jest

.....
.....
imię i nazwisko, numer tel.

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko)

.....

Pesel w Turnieju Piłki Siatkowej SEMAV STONES CUP, który odbędzie się 25 lutego 2023r. w Nowej Słupi na hali sportowej przy Szkole Podstawowej w Nowej Słupi. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tym turnieju. W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres

Tel

Czytelny podpis
rodzica/opiekuna

.....