



**Otwarty Turniej drużyn amatorskich
w piłce siatkowej
pod hasłem: „Tylko słabi gracze biorą dopalacze”**



R E G U L A M I N

1. Cel:

- popularyzacja piłki siatkowej w środowisku wiejskim,
- integracja mieszkańców Gminy Nowa Słupia i gmin ościennych,
- zaprezentowanie aktywnej formy spędzania czasu wolnego
- popularyzacja zdrowej – sportowej rywalizacji.

2. Organizator:

- Centrum Dziedzictwa Gór Świętokrzyskich w Nowej Słupi
- Stowarzyszenie Zdrowy Człowiek Emeryk



3. Termin i miejsce:

- mecze rozgrywane będą dnia **4 lutego 2017 roku od godz. 09.00**. Rozgrywki sportowe przeprowadzone zostaną weryfikacją zawodników oraz losowaniem.
- Hala Sportowa w Nowej Słupi

4. Uczestnictwo:

- prawo startu mają wszyscy mieszkańcy Gminy Nowa Słupia i Gmin ościennych zrzeszeni i nie zrzeszeni - drużyny amatorskie, zorganizowani w drużyny 6 – osobowe + 5 rezerwowych,
- w skład drużyny mogą wchodzić kobiety i mężczyźni
- uczestnicy zostaną podzieleni na dwie kategorie wiekowe:
I - rocznik 1997 i młodsi,
II- rocznik 1996 i starsi
- osoby kwalifikujące się do I kategorii mogą brać udział w rozgrywkach wyższej kategorii.
- W przypadku zawodników, którzy nie ukończyli 18 lat obowiązuje pisemne oświadczenie rodziców lub prawnych opiekunów zezwalające na uczestnictwo w turnieju.

5. System rozgrywek:

- każdy z każdym lub w grupach, w zależności od liczby zgłoszonych drużyn (każdy z każdym, zwycięzcy grup grają o miejsce pierwsze i drugie drużyny grają o miejsce trzecie i czwarte),
- zawodnik, który rozegrał w danej drużynie jedno spotkanie nie może grać w innym zespole,
- mecz należy weryfikować walkowerem, jeżeli:
 - drużyna ma skład 4 – osobowy,
 - drużyna nie stawia się na mecz z własnej winy,
 - w drużynie grał nieuprawniony zawodnik,

6. Zgłoszenia:

- zgłoszenie drużyny należy dostarczyć do sekretariatu Domu Kultury w Rudkach w formie pisemnej – na karcie zgłoszenia załączonej do regulaminu wraz ze zgodami i wpisowym
- zgłoszenia w formie pisemnej do dnia **31 stycznia 2017 r.** (wtorek)
- w przypadku braku kompletu dokumentów zgłoszenie nie zostanie przyjęte



Otwarty Turniej drużyn amatorskich w piłce siatkowej pod hasłem: „Tylko słabi gracze biorą dopalacze”



- karta zgłoszenia dostępna jest na stronie internetowej Gminy Nowa Słupia, w sekretariacie Domu Kultury i na funpage CDGŚ.
- Każda drużyna wraz ze zgłoszeniem wnosi **opłatę startową w wysokości 5 zł** od zawodnika. Wpisowe płatne w biurze organizatora – Dom Kultury w Rudkach.- w razie rezygnacji drużyny z udziału w Turnieju **opłata startowa nie zostanie zwrócona.**
- podczas weryfikacji przed turniejem członkowie drużyn mają obowiązek okazać dokument tożsamości. Niepełnoletni uczestnicy muszą dodatkowo dostarczyć zgodę rodzica lub prawnego opiekuna na udział w zawodach.
- organizator zastrzega sobie ewentualne zmiany organizacyjne, o których zainteresowani będą informowani.

7. Nagrody:

- Drużyny zajmujące I – III miejsce otrzymują Puchary zakupione przez Stowarzyszenie Zdrowy Człowiek Emeryk

8. Klasyfikacja:

O zajętych miejscach decydują:

- ilość zdobytych punktów (wygrana 2 pkt., przegrana 0 pkt.)
- przy równej ilości punktów decyduje: różnica setów – większa ilość wygranych setów,
- przy jednakowej różnicy setów – stosunek małych punktów – zdobytych do straconych,
- wynik bezpośredniego spotkania.

9. Turniej odbywa się zgodnie z przepisami PSP. Sprawy sporne rozstrzyga Sędzia Główny zawodów. Drużyna liczy 6 graczy plus rezerwowi (3 w pierwszej linii i 3 w drugiej linii).

Obowiązuje strój sportowy, obuwie halowe.

10.

Postanowienia końcowe:

- organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu indywidualnego ubezpieczenia zawodników od wypadku, kradzieży, zagubienia, uszkodzenia sprzętu i odzieży,
- w sprawach rozgrywek można kontaktować się z biurem organizatora
Tel . 41 31-77-604, 605-949-793 e- mail: gok@dymarki.pl
- interpretacja niniejszego regulaminu należy wyłącznie do organizatora.



**Otwarty Turniej drużyn amatorskich
w piłce siatkowej**
pod hasłem: „Tylko słabi gracze biorą dopalacze”



K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

NAZWA ZESPOŁU.....

KATEGORIA WIEKOWA

KAPITAN: (osoba odpowiedzialna za drużynę)

Tel.

Ja, niżej podpisany oświadczam iż:

- zapoznałem się z regulaminem spełniam jego wymogi, przyjmuję go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- biorę udział w rozgrywkach Otwartego turnieju drużyn amatorskich w piłce siatkowej **na własną odpowiedzialność** oraz zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości iż, Organizator nie ponosi odpowiedzialności prawnej, cywilnej i moralnej za udział w rozgrywkach osób chorych i wynikające z tego powodu wypadki oraz skutki wypadków w czasie gry każdego z zawodników.
- zostałem poinformowany iż Organizator nie ponosi odpowiedzialności za straty materialne uczestników poniesione podczas trwania rozgrywek.

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie, tj. nazwiska i imienia, daty urodzenia, nr telefonu do celów organizacyjnych. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PODPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
Razem wpisowe			zł

Oświadczam, iż zawodnicy są mi znani i złożyli podpisy osobiście.

.....
/podpis kierownika drużyny/



**Otwarty Turniej drużyn amatorskich
w piłce siatkowej
pod hasłem: „Tylko słabi gracze biorą dopalacze”**



ZGODA RODZICÓW
(wypełniają rodzice, tylko niepełnoletni uczestnicy turnieju)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....

Pesel

w „Otwartym Turnieju drużyn amatorskich w piłce siatkowej” pod hasłem: „Tylko słabi gracze biorą dopalacze”, który odbędzie się **4 LUTEGO 2017 r. Hala Sportowa 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

.....
Adres

.....

.....
Tel.

.....
Czytelny podpis rodzica