# KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY v 21.09.2019

# IX MISTRZOSTWA MIASTA MYSŁOWICE 2019

## POD HONORTOWYM PATRONATEM PRZEZYDENTA MIASTA MYSŁOWICE DARIUSZA WÓJTOWICZA

| | |
|---|---|
| **ORGANIZATORZY** | ❖ **Urząd Miasta Mysłowice**<br>❖ **Klub Olimpijczyka przy Zespole Szkół Sportowych w Mysłowicach**<br>❖ **MOSiR Mysłowice**<br>❖ **UKS „JUDO" MYSŁOWICE** |
| **TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW** | **24.11.2019r. (NIEDZIELA)**<br>**Hala Widowiskowo-Sportowa**<br>**MOSiR Mysłowice ul. Ks.N.Bończyka 32 z**<br>**Zawody zostaną rozegrane na 6 matach wg Regulaminu Sportowego Polskiego Związku Judo.** |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY** | **UKS "JUDO" Mysłowice, 41-400 Mysłowice , ul. P. Jasińskiego 2**<br>**Tel. 502 075 398**<br>**e-mail – judo.myslowice@interia.pl** |
| **ZASADY UCZESTNICTWA W ZAWODACH** | 1. Zawody zostaną rozegrane na 6 matach, pole walki o wymiarach 6m x 6m.<br>2. Zakwalifikowani zawodnicy muszą posiadać aktualne badania sportowo-lekarskie.<br>3.Zawody rozegrane zostaną systemem zgodnym z liczbą zgłoszonych zawodniczek/zawodników (Regulamin Sportowy PZJ).<br>4.Podczas ważenia należy posiadać dokument tożsamości, kartę wagową i badania lekarskie;<br>5.Trener/opiekun jest zobowiązany do poświadczenia zgody rodziców na udział dziecka w zawodach, w przeciwnym razie dziecko nie będzie dopuszczone do turnieju;<br>6. Zawodnik nie mieszczący się w limicie kategorii wagowej, w której został zgłoszony do zawodów zostanie automatycznie przepisany do innej kategorii wagowej; |
| **KOSZTY UCZESTNICTWA** | Uczestniczące kluby |
| **OPŁATA STARTOWA** | **30,00 zł - przy zgłoszeniu e-mail judo.myslowice@interia.pl - do dnia 20.11.2019r. do godziny 24.00**<br>**40,00 zł – po terminie zgłoszenia** |
| **ZAKWATEROWANIE Koszt noclegu** | Organizacja noclegów w hotelach we własnym zakresie<br>1. FHU- „**AKADEMIKUS"** Maciej Horniak – Pokoje Gościnne. Adres- 41-000 Mysłowice ul. Oświęcimska 26 telefon – 606 804 673 |
| **KIEROWNIK ZAWODÓW Biuro zawodów** | **Ryszard Dziewulski – Tel. 502 075 398**<br>**Biuro zawodów – Hala Widowiskowo-Sportowa**<br>**MOSiR Mysłowice ul. Ks. N. Bończyka 32 z**<br>Od godz. 7.00 w dniu zawodów - 24.11.2019 |
| **ZGŁOSZENIA SPORTOWE DO ZAWODÓW** | **Zgłoszenie e-mail -** judo.myslowice@interia.pl<br>**do dnia 20.11.2019**<br>lub w dniu zawodów – 24.11.2019r**.(zwiększona opłata startowa - 40,00 zł.)** |

| | | |
|---|---|---|
| **LOSOWANIE** | **24.11.2019 - Hala Widowiskowo-Sportowa**<br>**MOSiR Mysłowice ul.Ks.N. Bończyka 32 z**<br>Godzina – 10.00 – 10.30 – losowanie komputerowe – U11,<br>Godzina – 13.00 – 13.30 – losowanie komputerowe – U-13 i U 15 | |
| **WAŻENIE, LOSOWANIE WERYFIKACJA** | **Waga oficjalna – 24.11.2019 - Hala Widowiskowo-Sportowa**<br>**MOSiR Mysłowice ul. Ks. N. Bończyka 32 z**<br>**Waga oficjalna - DLA ZAWODNIKÓW - U-11,- godz- 8.00 – 10.00**<br>**Weryfikacja i losowanie - 10.00 -10.30.**<br>**Rozpoczęcie zawodów – 11.00**<br>**Waga oficjalna - DLA ZAWODNIKÓW - U-13 i 15 - godz- 12.00 – 13.00**<br>**Werytfikacja i losowanie - 13.00 -13.30**<br>**Rozpoczęcie zawodów – ok. 14.00**<br>Dopuszcza się 200 g – toleracji dla wszytkich kategorii wiekowych | |
| **KATEGORIE WAGOWE** | **U 15 – (rocznik 2005 - 2006) (zakaz stosowania Shime waza i Kansetsu waza)**<br>**Chłopcy** – -35kg,-38kg, -42kg, -46kg, -50kg, -55kg, -60kg, -66kg, -73kg, -81kg, +81kg<br>**Dziewczęta** – -33kg,-36kg, -40kg, -44kg, -48kg, -52kg, -57kg, -63kg, -70kg, +70kg | **Czas walki**<br>**3'/GS -1'** |
| | **U 13 – (rocznik 2007 - 2008) (zakaz stosowania Shime waza i Kansetsu waza)**<br>**Chłopcy** –24kg,-27kg, 30kg, -33kg, -36kg, -39kg,-42kg -45kg,-48kg,-51kg,- 54kg, -57kg ,+57kg<br>**Dziewczęta**– 24kg,-27kg, -30kg, -33kg, -36kg, -39kg, -42kg, -45kg, -48kg,-51kg, -54kg, +54kg | **Czas walki**<br>**3'/GS -1'** |
| | **U 11 – (rocznik 2009 - 2010) (zakaz stosowania Shime waza i Kansetsu waza)**<br>**Chłopcy** - 21kg, -24kg, -27kg, -30kg, -33kg, - 36kg, -39kg, -42kg, -45 kg, -48 kg, +48kg<br>**Dziewczęta**- 18kg, -21kg, -24kg, -27kg, -30kg, -33kg, -36kg, -39kg, -42kg, -45 kg, +45kg | **Czas walki**<br>**2'/GS -1'** |
| **NARODY I WYRÓŻNIENIA** | **Miejsca 1-3 indywidualnie – medale i dyplomy.**<br>**Najlepsze kluby – puchary 1-3**<br>**Punktacja Klubowa wg zdobytych medali.**<br>**Zawodnik nie wygrywający walki nie punktuje.** | |
| **SYSTEMY ROZGRYWANIA WALK ORAZ PUNKTOWANIE ZAWODNIKÓW DO RANKINGU** | **I. ROZGRYWANIE WALK - systemem „KAŻDY Z KAŻDYM" (2-5), „BRUKSELSKI" (6-8) ,**<br>**„FRANCUSKI (>=9)**<br>***Repasaże w systemie francuskim*** *rozgrywane będą w pełnym wymiarze czasu.*<br>**II. W przypadku zgłoszenia się dwóch zawodników w wadze, walczą oni do dwóch w zwycięstw.** | |
| **PROGRAM ZAWODÓW** | **11:00** – uroczyste otwarcie zawodów<br>**11:15** – rozpoczęcie walk wg programu<br>- dekoracja zawodników zaraz po zakończeniu każdej grupy wiekowej | |
| **III. Dodatkowe informacje** | **1.ZAKAZ STOSOWANIA TECHNIK – SHIME WAZA i KANSETSU WAZA W GRUPACH WIEKOWYCH – U-11, U-13, U- 15.**<br>**2.**Zawodnicy muszą posiadać ważne badania lekarskie, dowód tożsamości oraz ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków.<br>**3.**Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe wydarzenia.<br>**4.**Do dekoracji zawodnicy i zawodniczki wychodzą w białych judogach.<br>**5.**Organizator zastrzega sobie łączenie kat. wagowych jeżeli w wadze będzie tylko jeden zawodnik<br>**6.**Organizator zastrzega sobie prawo do wykorzystania wizerunków zawodników w materiałach fotograficznych i filmowych z zawodów oraz w celach promocyjnych Zawodów. | |

Organizatorzy życzą Państwu miłego pobytu w Mysłowicach

www.judomyslowice.eu www.mosir.myslowice.pl

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a ……jestem
(Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna prawnego)

rodzicem/opiekunem prawnym dziecka …….
(Nazwisko i Imię dziecka)

rok urodzenia dziecka ……

**Dziecko jest zdrowe i wyrażam zgodę na udział w zawodach IX Mistrzostwa Miasta Mysłowice Mysłowice 2019-11-24**

……
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---


## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a ……jestem
(Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna prawnego)

rodzicem/opiekunem prawnym dziecka …….
(Nazwisko i Imię dziecka)

rok urodzenia dziecka – ……

**Dziecko jest zdrowe i wyrażam zgodę na udział w zawodach IX Mistrzostwa Miasta Mysłowice Mysłowice 2019-11-24**

……
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)


---


## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a ……jestem
(Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna prawnego)

rodzicem/opiekunem prawnym dziecka …….
(Nazwisko i Imię dziecka)

rok urodzenia – ……

**Dziecko jest zdrowe i wyrażam zgodę na udział w zawodach IX Mistrzostwa Miasta Mysłowice Mysłowice 2019-11-24**

……
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KARTA ZGŁOSZENIA**
**KLUB SPORTOWY**

……..

| Lp. | Nazwisko | Imię | Rok urodzenia | Płeć K/M | Kat. wiekowa U15, U13, U11 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Kierownik- trener ……
Telefon ……..

**Dane klubu do faktury**

**- Pełna nazwa klubu** ……..

**- Kod - Miejscowość..**……..
**- ul.** …….
**- NIP** ……