



ČESKÝ SVAZ JUDO
CZECH JUDO FEDERATION

Atletická 100/2 • box 40 • 160 17 Praha 6-Strahov • Czech Republic • tel.: +420-2-33355280, fax:+420-2-57214265

KVALIFIKAČNÍ SOUTĚŽ O POSTUP DO DOROSTENECKÉ LIGY 2015

- **Pořadatel:** SK JUDO Teplice
 - **Datum konání:** 17.leden 2015
 - **Místo konání:** Mánesovo náměstí 8, 41501 Teplice
 - **Ředitel soutěže:** Jiří Bláha
mobil: 721295539
email: judoteplice@judoteplice.eu
 - **Rozhodčí:** dle delegace KR ČSJu
 - **Informace:** ředitel soutěže
 - **Časový program:** 10:00 – 11:00 hodin prezentace, vážení
11:30 hodin zahájení soutěže
 - **Startují:**
 - Sokol Žižkov II
 - Judo Teplice
 - Sokol Hradec Králové
-
- Postup: první dvě družstva postupují do DL 2015
 - Soutěž proběhne na 1 tatami
 - Družstva se utkají každé s každým
 - Při vážení platí tolerance 1 kg

ÚHRADA nákladů na kvalifikační turnaje

- Všechny náklady spojené s účastí v kvalifikaci do DL hradí TJ, oddíly a kluby z vlastních prostředků.
- Přihláškou do kvalifikační soutěže se všechny oddíly zavazují k úhradě alikvotního podílu z celkového nákladu. Alikvotní část jsou níže uvedené náklady dělené počtem hostujících družstev. Alikvotní část musí oddíl zaplatit i při neúčasti.
- Pořádající oddíl může účtovat skutečné náklady na rozhodčí, časoměřiče, reg. výsledkové tabule a lékaře. Jako paušální náklady na pronájem tělocvičny uhradí částku 300,- Kč na zúčastněný oddíl. Účtovanou částku, která podléhá kontrole, uhradí účastnické oddíly do dvou týdnů po obdržení vyúčtování.
- Pořadatelé jsou povinni k faktuře přiložit rozpis nákladů, jehož kopii zašlou do sekretariátu ČSJu.
- Úhrada za lékaře je stanovena na 600,- Kč. Tuto částku pořádající odd./klub rozpočítá do alikvotního podílu zúčastněným družstvům. Náklady za lékaře nad stanovenou částku hradí pořadatel.

V Praze dne 29.12.2014

Roman Kalous
Sportovní ředitel ČSJu

Oddíl/klub: _____

IČO: _____

Platí pro soutěž: **Kvalifikace do Dorostenecké ligy 2015**

Rok: **2015**

| Č. | Příjmení a jméno | Datum narození | KYU/ DAN | Váha | Kontrola dokladů | ID dle ev. karty |
|----|------------------|----------------|----------|------|------------------|------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

| Činovníci | Příjmení a jméno | Odb. sport. kvalifikace | Adresa | Telefon |
|-------------|------------------|-------------------------|--------|---------|
| Vedoucí dr. | | XXX | | |
| Trenér | | | | |
| Lékař | | XXX | | |

Razítko a podpis oddílu/klubu

Podpis rozhodčího