



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2 FINAŁU OGÓLNOPOLSKIEGO

W SIATKÓWCE PLAŻOWEJ DZIEWCZĄT

SZKÓŁ GIMNAZJALNYCH I PONADGIMNAZJALNYCH

GIMNAZJADA - LICEALIADA 2013/2014.

CELE

- promocja miasta Łodzi i woj. łódzkiego wśród aktywnej sportowo młodzieży z całego kraju
- popularyzacja siatkówki plażowej wśród młodzieży szkolnej
- integracja młodzieży z całego kraju
- wyłonienie najlepszych zespołów siatkówki plażowej

ORGANIZATOR

- Łódzki Szkolny Związek Sportowy
- Klub Sympatyków Piłki Siatkowej w Łodzi
- Kierownik zawodów p. Wojciech Ulatowski (604 657 990)

MIEJSCE ZAWODÓW **Szkoła Podstawowa nr 205 w Łodzi, ul. Dąbrówki 1**

TERMIN ZAWODÓW **18-20.06.2014 (środa - piątek)**

PROGRAM ZAWODÓW

Środa 18.06.2014

16.00 – 19.00 – przyjazd ekip do miejsca zakwaterowania Hotel Boss (Łódź, Tatrzańska 11)

19.00 – 19.30 – kolacja (Hotel Boss)

20.00 – odprawa techniczna (losowanie)

Czwartek 19.06.2014

08.30 – 09.00 – śniadanie (Hotel Boss)

10.00 – 10.15 – uroczyste otwarcie turnieju (SP 205)

10.15 – 14.00 – gry eliminacyjne

14.00 – 14.30 – obiad (SP 205)

15.00 – 18.00 – gry eliminacyjne

19.00 – 19.30 – kolacja (Hotel Boss)

Piątek 20.06.2014

08.30 – 09.00 – śniadanie (Hotel Boss)

10.00 – 13.30 – gry finałowe

13.30 – 14.00 – ceremonia zakończenia (SP 205)

14.00 – 14.30 – obiad (SP 205)

15.00 – wyjazd ekip

Zawody będą rozgrywane na równoległe na 3 boiskach. Preferowany system wieloetapowy w grupach, tak aby wszystkie zespoły grały do końca o miejsca. Mecze grupowe w formie



jednego seta do 21 pkt. Finały w pełnej formie. Szczegółowy system zostanie podany po zakończeniu zgłoszeń. Nie obowiązują procedury. Zawody odbędą się bez względu na warunki atmosferyczne!

UCZESTNICTWO

W zawodach startują mistrzynie województwa lub inne zespoły reprezentujące województwo (Uwaga! W przypadku nie zgłoszenia się reprezentacji wszystkich województw gospodarz ma prawo dokooptować dwie lub trzy drużyny z innych województw, aby uzupełnić grupy). Drużynę stanowią 2 uczennice z jednej szkoły (rocznik 1998 i młodsze – Gimnazjada lub 1994 i młodsze - Licealiada).

ZGŁOSZENIA

Zgłoszenia imienne (załącznik) należy przesłać mailem do dnia 16.06.2014 r. na adres e-mail biuro@siatka-lodzkie.org

FINANSOWANIE

Koszty zakwaterowania i wyżywienia (od kolacji w dniu 18.06. do obiadu w dniu 20.06.2014) oraz udziału w imprezie wynoszą:

- Dla zawodników (zawodniczek) – 250 zł
- Dla pozostałych osób (trenerzy, kierowcy) – 150 zł

Koszty przejazdu pokrywają uczestnicy zawodów.

Wpłaty za udział przyjmujemy wyłącznie przelewem na konto Klubu Sympatyków Piłki Siatkowej: ALIOR BANK **15 2490 0005 0000 4500 1163 7101**

Organizator nie zapewnia przewozów do obiektów zakwaterowań oraz na miejsce zawodów. Z hotelu do Szkoły Podstawowej nr 205 można dojechać autobusem komunikacji miejskiej (15 min.)

NAGRODY

- Za miejsca I – III – puchary dla zespołów i medale dla zawodników i trenerów
- Za miejsca IV – XVI – dyplomy

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Organizator zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian w powyższym regulaminie.
- Organizator zastrzega sobie prawo do upublicznienia wyników, zdjęć, imion i nazwisk uczestników oraz zamieszczania informacji o zawodach na stronach internetowych, w prasie, radiu i TV oraz wykorzystania zdjęć uczestników w wydawnictwach, gadżetach i innych materiałach promujących Łódzki Szkolny Związek Sportowy lub Klub Sympatyków Piłki Siatkowej.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione lub zagubione.
- W sprawach spornych lub nie objętych regulaminem decyduje Organizator.
- Organizator zapewnia szatnie jedynie do przebrania się.
- Organizator nie zapewnia piłek na rozgrzewkę.

Organizatorzy



ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

Nazwa szkoły z adresem	
Telefon	E-mail

Województwo :

Pieczętka Szkoły	Pieczętka i podpis Dyrektora Szkoły
------------------	-------------------------------------

ZAWODNICY/ZAWODNICZKI

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Uwagi
1.			
2.			

W/w uczniowie są zakwalifikowani do zajęć wychowania fizycznego z grupą A lub As

NAUCZYCIEL WF / OPIEKUN (korzystający z wyżywienia i noclegu)

L.p.	Nazwisko i imię	Telefon	E-mail
1.			
2.			

OSOBY TOWARZYSZĄCE (korzystające z wyżywienia i noclegu, np. kierowca)

L.p.	Nazwisko i imię	W przypadku braku możliwości podania danych prosimy wpisać TAK i zaznaczyć płeć	
1.		K	M
2.		K	M
3.		K	M

Podpis nauczyciela WF