



**XXII MIĘDZYNARODOWY
FESTIWAL UNIHOKEJA
O „PUCHAR BAŁTYKU”**
Elbląg 12-14.06.2015 r.



**Ogólnopolskie Igrzyska Młodzieży Szkolnej dla szkół podstawowych
Ogólnopolska Gimnazjada dla gimnazjów,
Ogólnopolska Licealiada dla szkół ponadgimnazjalnych ,
dziewcząt i chłopców**

KOMUNIKAT NR 1

1.ORGANIZATORZY

- Ministerstwo Sportu i Turystyki
- Zarząd Główny Szkolnego Związku Sportowego w Warszawie
- Prezydent Miasta Elbląga
- Starosta Elbląski
- Elbląski Szkolny Związek Sportowy
- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Elblągu

2. TERMIN I MIEJSCE **12–14.06. 2015 r. – Elbląg**

3.UCZESTNICTWO

- **kategoria A –Szkoly Podstawowe -rocznik 2002 i młodszy- dziewczęta i chłopcy** oddzielnie (z bramkarzem) zespół składa się maksymalnie z 12 zawodników/zawodniczek + 1 opiekun
- **kategoria B – Gimnazja - dziewczęta i chłopcy rocznik 1999-2001** - zespół składa się z maksymalnie 12 zawodników / zawodniczek /z bramkarzem/+ 1 opiekun
- **kategoria C – Szkoly Ponadgimnazjalne- dziewczęta i chłopcy -zespół składa się z uczniów szkół dziennych** - maksymalnie z 12 zawodników /zawodniczek /z bramkarzem/ + 1 opiekun

4. ZGŁOSZENIA

Potwierdzenie udziału do Festiwalu należy przesłać na załączonym druku w nieprzekraczalnym terminie do dnia **27.05.2015 r. na adres :**

Elbląski Szkolny Związek Sportowy

ul. Kościuszki 77a

82 – 300 Elbląg

tel/fax 55 235-05-15 / od 8.00 do 12.00/

e-mil: eszs@interia.pl

Dokonanie terminowych zgłoszeń umożliwi nam wcześniejsze wydanie komunikatu nr 2, w którym zawarte będą dane o zakwaterowaniu, wyżywieniu oraz systemie rozgrywek.

5. SPRAWY FINANSOWE

a) wpisowe do zawodów /od zespołu/ - **250 zł**

b) koszty zakwaterowania i wyżywienia

- **bursa z pościelą** (pościel organizatora) - **120 zł** za dwa dni od 1 uczestnika

- **szkoła** – własna karimata i śpiwór – **100 zł** za dwa dni od 1 uczestnika

Do dnia **30.05.2015** r. należy dokonać wpłaty **wpisowego oraz należności za zakwaterowanie i wyżywienie** na konto:

Elbląski Szkolny Związek Sportowy

PKO BP/O Elbląg 54 1020 1752 0000 0102 0070 6168

z dopiskiem „Igrzyska lub Gimnazjada lub Licealiada w Unihokeju”

Uwaga:

Do poszczególnych kategorii wiekowych w pierwszej kolejności przyjmowani będą mistrzowie województw.

Ze względu na ograniczoną ilość miejsc noclegowych w burach i internatach , przydział noclegów uzależniony będzie od daty wpływu zgłoszenia.

- Wszelkie informacje o zawodach , przydział noclegów i wyżywienia zawarte będą w **Komunikacie Nr 2.**

- Zespoły zobowiązane są do posiadania jednakowych strojów z numeracją.

PRZEWODNICZĄCY

Elbląskiego Szkolnego Związku Sportowego

/-/ Janusz Pająk



**Ministerstwo
Sportu i Turystyki**

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU w FESTIWALU

1. Nazwa szkoły

.....

2. Adres szkoły

miejsowość: kod pocztowy:

telefon: fax: e-mail.....

ulica: województwo

Kategoria	Liczba zespołów:		Łączna liczba dziewcząt	Łączna liczba chłopców	Liczba dorosłych opiekunów		Inne osoby (np. kierowca)
	Dziewczęta	Chłopcy			Mężczyźni	Kobiety	
A							
B							
C							

ŁĄCZNA LICZBA ZGŁOSZONYCH OSÓB:

ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE

Proszę określić rodzaj zakwaterowania (**zaznaczyć X**): BURSA SZKOŁA.....
oraz liczbę osób do wyżywienia na poszczególne dni Festiwalu:

Posilek/ dzień	12.06.2015 r.	13.06.2015 r.	14.06.2015 r.
śniadanie	X		
obiad	X		
kolacja			X

Planowany przyjazd do Elbląga (dzień).....czerwca 2015 godzina.....

Planowany wyjazd z Elbląga (dzień).....czerwca 2015 godzina.....

Środek transportu (autokar, PKS, PKP):

Osoba odpowiedzialna za ekipę:

Imię i Nazwisko.....

Telefon stacjonarny, komórka,/fax/e-mail.....

Oświadczamy, że poniesiemy koszty zamówionego wyżywienia i zakwaterowania, które nie zostały wykorzystane.

.....

Podpis i pieczęć

**LISTA IMIENNA
ZGŁOSZENIA DO XXII MIĘDZYNARODOWEGO FESTIWALU
UNIHOKEJA**

(Igrzyska Młodzieży Szkolnej, Gimnazjada, Licealiada,)

Pełna nazwa szkoły – pieczętka	Telefon/fax, adres e-mail
Gmina	Powiat
Pieczętka i podpis dyrektora	Dyscyplina UNIHOKEJ

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Klub (w przypadku posiadania licencji w dyscyplinie w której startuje)	Licencja (w przypadku posiadania licencji w innej dyscyplinie)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Miejscowość i data

**Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna,
telefon - podpis**