



WARSZAWSKO-MAZOWIECKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK ZAPAŚNICZY

00-028 Warszawa ul. Bracka 20 lok 23
tel./fax. 22 8272728 kom 604226839

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY



I Turniej Dzieci w zapasach styl klasyczny pod Patronatem Komendanta Straży Miejskiej m. st. Warszawy 11 kwietnia 2015 Warszawa

I. ORGANIZATOR

- Miasto Stołeczne Warszawa
- Unia Związków Sportowych Warszawy i Mazowsza
- Straż Miejska m. st. Warszawy
- Warszawsko - Mazowiecki Okręgowy Związek Zapaśniczy
- UKS „Kolo” Warszawa

II. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW

- 11.04.2015 r. /sobota/ sala sportowa - Straży Miejskiej Warszawa Wola ul. Sołtyka 8/10

III. CEL IMPREZY

- Popularyzacja i upowszechnianie sportu zapaśniczego w środowisku warszawskim
- Propagowanie zdrowego i aktywnego stylu życia
- Podniesienie poziomu wyszkolenia sportowego młodych zapaśników

IV. WARUNKI UCZESTNICTWA

- W zawodach prawo udziału mają zawodnicy urodzeni w latach 2004-2006
- Na podstawie wagi ciał zostaną zestawione czteroosobowe grupy wagowe
- Punktacja I m – 4, II m. – 2, III m. - 1 pkt.

V. ZGŁOSZENIE

- Zgłoszenia należy przesłać do dnia **09.04.2015** na e-mail zapasyguardia@op.pl
Zgłoszenie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klub, kategoria wagowa. Zgłoszenie w formie papierowej z podpisami zawodników oraz trenera w dniu zawodów złożyć do organizatora.

VI. NAGRODY

- Zawodnicy za zajęcie I,II i 2xIII miejsca otrzymują medale i dyplomy
- Drużyny za I-III miejsce otrzymują puchary i dyplomy

VII. KOSZTY

- Koszty organizacyjne pokrywa organizator zawodów.
- Koszty z tytułu NW pokrywają Kluby delegujące.

VIII. SPRAWY RÓŻNE

- Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia uczestników zawodów i nie ponosi odpowiedzialności za brak ubezpieczenia od NW startujących za-



WARSZAWSKO-MAZOWIECKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK ZAPAŚNICZY

00-028 Warszawa ul. Bracka 20 lok 23
tel./fax. 22 8272728 kom 604226839

wodników i osób towarzyszących. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, uszkodzenia lub zagubienia sprzętu w trakcie zawodów.

- Organizator zastrzega sobie prawo interpretacji w przypadkach nieokreślonych w niniejszym komunikacie.
- Obsadę sędziowską wyznacza W-MOZZ.
- Dzieci muszą posiadać zgodę rodziców oraz dwukrotne badania lekarskie.

IX. PROGRAM ZAWODÓW

11.04.2015 r. /sobota/

9⁰⁰-10⁰⁰ - waga i kontrola medyczna

11⁰⁰- 11¹⁵ – otwarcie zawodów

11¹⁵ – walki do zakończenia, dekoracja

W imieniu organizatorów
Prezes W-MOZZ
/-/ Ryszard Niedźwiedzki

Warszawa, dnia 11.04.2015

Zgoda

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....ur.....

w zawodach sportowych: **I Turniej Dzieci w zapasach pod Patronatem Komendanta Straży Miejskiej m.st. Warszawy**, który odbędzie się w Warszawie ul. Sołtyka 8/10 w dniu 11.04 2015r.

Wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej :Warszawsko – Mazowieckiego Okręgowego Związku Zapaśniczego – zapasy.waw.pl oraz Straży Miejskiej m.st. Warszawy-strazmiejska.waw.pl

.....
Czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)