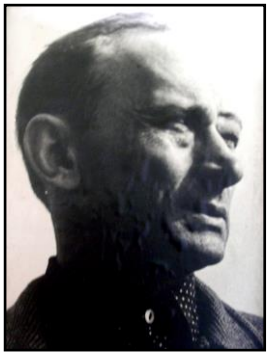
KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

M e m o r i a ł
im. Piotra Szczeblewskiego
w zapasach w stylu klasycznym
Warszawa 21 maja 2017

Projekt współfinansuje Miasto Stołeczne Warszawa * Projekt współfinansuje Miasto Stołeczne Warszawa



Piotr Szczeblewski

Współorganizatorzy

Warszawsko – Mazowiecki Okręgowy Związek Zapaśniczy

SSA
„Legia 1926"

PROGRAM ZAWODÓW

9;oo-10;oo
waga i kontrola lekarska
11;oo-11;15
otwarcie zawodów
od 11;15
walki do zakończenia, dekoracja

CEL IMPREZY:
Uczczenie pamięci trenera Piotra Szczeblewskiego;
Popularyzacja sportu zapaśniczego w środowisku warszawskim;

TERMIN I MIEJSCE:
21.05.2017 /niedziela/, Sala sportowa Gim 37, Warszawa, ul. Niska 5;

WARUNKI UCZESTNICTWA:
W zawodach mają prawo startu zawodnicy urodzeni w latach 1994-1999:
kategorie wagowe: 59, 66, 71, 75, 80, 85, 98, 130 kg

ZGŁOSZENIE:
Zgłoszenia należy przesłać do dnia **18.05.2017** na e-mail zapasygwardia@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.

KOSZTY:
Koszty organizacyjne pokrywają organizatorzy;
Kluby ponoszą koszta z tytułu NW dla swoich zawodników;

NAGRODY:
Zawodnicy/czki za zajęcie I, II i 2xIII miejsca otrzymują medale, dyplomy; upominki
Drużyny w łącznej punktacji za I-III m-ce otrzymują puchary i dyplomy;

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:
Zawodnicy startują na odpowiedzialność klubów macierzystych;
Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu NW;
Zawodnicy muszą posiadać minimum dwa badania lekarskie do sportów walki;

UWAGA:
Prosimy o poważne potraktowanie kwestii zgłoszeń;
Warunkiem uczestnictwa w zawodach klubów z terenu Mazowsza jest opłacenie przez Klub składki członkowskiej W-MOZZ na 2017r. Wpłaty należy dokonać na numer konta: 27 9284 0005 0013 7995 2000 0010 tytułem: składka członkowska 2017 – nazwa Klubu lub dokonać opłaty do organizatora w dniu zawodów.
Rachunki za składki członkowskie wystawione zostaną przez W-MOZZ i wysłane pocztą na wskazany adres.
Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia uczestników zawodów i nie ponosi odpowiedzialności za brak ubezpieczenia od NW startujących zawodników 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.

O R G A N I Z A T O R

W imieniu organizatorów

SKARBNIK
UKS Zapasy Gwardia
Jan Czerniawski

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

M e m o r i a ł
im. Józefa Grotkowskiego
młodzików w zapasach w stylu wolnym
Warszawa 21 maja 2017

Projekt współfinansuje Miasto Stołeczne Warszawa * Projekt współfinansuje Miasto Stołeczne Warszawa

Józef Grotkowski

Współorganizatorzy

Warszawsko – Mazowiecki Okręgowy Związek Zapaśniczy

Uczniowski Klub Sportowy „Niska”

PROGRAM ZAWODÓW

9;oo-10;oo
waga i kontrola lekarska
11;oo-11;15
otwarcie zawodów
od 11;15
walki do zakończenia, dekoracja

CEL IMPREZY:
Uczczenie pamięci trenera Józefa Grotkowskiego;
Popularyzacja sportu zapaśniczego w środowisku warszawskim;

TERMIN I MIEJSCE:
21.05.2017 /niedziela/, Sala sportowa Gim 37, Warszawa, ul. Niska 5;

WARUNKI UCZESTNICTWA:
W zawodach mają prawo startu zawodnicy urodzeni w latach 2003-2005:
kategorie wagowe 35, 38, 42, 47, 53, 59, 66, 73, 85, 100 kg;

ZGŁOSZENIE:
Zgłoszenia należy przesłać do dnia **18.05.2017** na e-mail zapasygwardia@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.

KOSZTY:
Koszty organizacyjne pokrywają organizatorzy;
Kluby ponoszą koszta z tytułu NW dla swoich zawodników;

NAGRODY:
Zawodnicy/czki za zajęcie I, II i 2xIII miejsca otrzymują medale, dyplomy; upominki
Drużyny w łącznej punktacji za I-III m-ce otrzymują puchary i dyplomy;

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:
Zawodnicy startują na odpowiedzialność klubów macierzystych;
Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu NW;
Zawodnicy muszą posiadać minimum dwa badania lekarskie do sportów walki;

UWAGA:
Prosimy o poważne potraktowanie kwestii zgłoszeń;
Warunkiem uczestnictwa w zawodach klubów z terenu Mazowsza jest opłacenie przez Klub składki członkowskiej W-MOZZ na 2017r. Wpłaty należy dokonać na numer konta: 27 9284 0005 0013 7995 2000 0010 tytułem: składka członkowska 2017 – nazwa Klubu lub dokonać opłaty do organizatora w dniu zawodów.
Rachunki za składki członkowskie wystawione zostaną przez W-MOZZ i wysłane pocztą na wskazany adres.
Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia uczestników zawodów i nie ponosi odpowiedzialności za brak ubezpieczenia od NW startujących zawodników 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.

O R G A N I Z A T O R

W imieniu organizatorów

SKARBNIK
UKS Zapasy Gwardia
Jan Czerniawski