

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

Międzynarodowy Turniej Judo Tułowice 15.06.2024

1. Organizator zawodów:	OKRĘGOWY ZWIĄZEK JUDO W OPOLU URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO
2. Termin i miejsce:	<u>15.06.2024 r. (sobota)</u> Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Tułowicach ul. Porcelanowa 21, 49-130 Tułowice
3. Biuro zawodów:	Kierownik Biura: Paulina Dawczak-Chmielewska TEL 691-836-557
4. Zgłoszenia do zawodów:	Zgłoszenia do zawodów przyjmowane są do dnia <u>10.06.2024 (poniedziałek) godz. 22:00</u> na adres mailowy paulina.dawczak.gwardia.opole@gmail.com Wzór zgłoszenia stanowi załącznik nr 1 do komunikatu. Obowiązuje limit uczestników. Listy ze zgłoszeniami, które wpłyną do organizatora po przekroczeniu limitu zostaną odesłane z informacją, że został przekroczony limit. Decyduje kolejność zgłoszeń.
5. Oplata startowa:	50,00 PLN
6. Wiek uczestników	Roczniki: 2021 – 2020 – tor przeszkód (I grupa) 2019 – 2017 – tor przeszkód + sumo (II grupa) 2016 – walki judo (III grupa) 2015 – 2014 – walki judo (IV grupa) 2013 – 2012 – walki judo (V grupa – U13) 2011 – 2010 – walki judo (VI grupa – U15)
7. Weryfikacja i losowanie	W dniu zawodów nie ma oficjalnej wagi dla uczestników. Weryfikacja i losowanie odbędzie się w dniu 13.06.2024 r. na podstawie wagi podanej w zgłoszeniu. UWAGA! Przeprowadzona będzie wyrywkowa kontrola wagi zawodników – w przypadku rażących niezgodności faktycznej wagi ze zgłoszeniem następuje dyskwalifikacja uczestnika.
8. Nagrody i wyróżnienia	Medale, dyplomy dla miejsc 1 – 3.
9. Kategorie wagowe	Kategorie wagowe ustalane są w dniu losowania.
10. Program	9:00 – 9:30 weryfikacja zgłoszeń 9:30 - rozgrzewka 10:00 otwarcie zawodów Dekoracja zwycięzców po zakończeniu walk danej kategorii.
11. Zasady uczestnictwa:	1) Walki zostaną rozegrane zgodnie z aktualnymi zasadami sędziowania walk. 2) Obowiązują judogi w kolorze białym i niebieskim. Pierwszy wyczytany zawodnik ubiera judogi białą, a drugi niebieską lub zakłada przepaskę.

12. Inne informacje:

- 1) Uczestnicy muszą posiadać:
 - Aktualne badania sportowo-lekarskie,
 - Zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział zawodnika w zawodach (w razie braku badań lekarskich),
 - Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Odpowiedzialność za zapewnienie ubezpieczenia dla uczestników zawodów spoczywa na zgłaszających Klubach.
- 2) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe zdarzenia.
- 3) W przypadku zaistnienia sytuacji nieopisanych w regulaminie decyzję o postępowaniu i interpretacji zdarzenia podejmuje kierownik zawodów.

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2020-2021 TOR PRZESZKÓD**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2017 – 2019 TOR PRZESZKÓD + SUMO**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2016 (walki judo)**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2015-2014 (walki judo)**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2013-2012 (walki judo – U13)**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

Nazwa Klubu	
Kierownik ekipy	
Dane kierownika ekipy	

Lista zgłoszonych zawodników**2011-2010 (walki judo – U15)**

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Stopień KYU	Aktualna waga	Płeć (K/M)	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

**Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w**

**Międzynarodowy Turniej Judo
Tułowice 15.06.2024**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego

.....
/imię i nazwisko/

w zawodach

w dniu 15.06.2024 w **Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Tułowicach**
ul. Porcelanowa 21, 49-130 Tułowice

.....
/miejsce, termin/

organizowanym przez Okręgowy Związek Judo w Opolu .

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

data podpis rodzica/opiekuna