Regulamin

**I Memoriału Jarosława Waszczuka**

w tenisie stołowym

1. **Cel:**

**-** uczczenie pamięci Jarosława Waszczuka

- popularyzacja tenisa stołowego,

- integracja środowiska zawodników i zawodniczek tenisa stołowego,

- promocja ZSCKR w Jabłoniu i Gminy Jabłoń,

- propagowanie aktywnych form spędzania czasu wolnego,

- popularyzacja zdrowej – sportowej rywalizacji.

1. **Organizator:**

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu, Wójt Gminy

 Jabłoń.

 **3.Termin i miejsce:**

11 maja (sobota) 2019 r. godzina 10.00, sala sportowa ZSCKR w Jabłoniu

1. **Kategorie:**

a) dzieci i młodzież do 13 lat – szkoła podstawowa (dziewczęta i chłopcy)

b) młodzież 13 -18 lat – gimnazjum / szkoła ponadgimnazjalna (dziewczęta i chłopcy)

c) kategoria OPEN – (kobiety i mężczyźni)

Uwaga:

Kategoria będzie rozgrywana, jeżeli zgłosi się do niej minimum 3 zawodników/czek.

W przypadku mniejszej ilości zawodników/czek niż 3 osoby, kategoria będzie łączona z kategorią wyższą i w tej kategorii będzie punktowana.

1. **System rozgrywek:**

Do dwóch przegranych (system radziecki) lub w zależności od ilości uczestników w danych

kategoriach.

1. **Zgłoszenia:**

Telefonicznie : 83 356 00 17

Drogą elektroniczną: zsckrjablon@poczta.fm

lub w dniu turnieju od godz. 9.00

1. **Zasady finansowania:**

Koszty organizacyjne turnieju (hala, sędzia, nagrody) pokrywa organizator.

1. **Postanowienia końcowe:**

• organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu indywidualnego ubezpieczenia;

zawodników od nieszczęśliwych wypadków, kradzieży, zagubienia, uszkodzenia sprzętu i odzieży;

• w sprawach rozgrywek można kontaktować się z organizatorem:

zsckrjablon@poczta.fm,

lub telefonicznie 83 356 00 17,

• organizator zastrzega sobie możliwość zmiany niniejszego regulaminu;

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**

**W**

**I MEMORIALE JAROSŁAWA WASZCZUKA**

 **W TENISIE STOŁOWYM**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………….…………………..….…
2. Adres zamieszkania i telefon kontaktowy: ……………………………………………………...…….….

………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………

3. Data urodzenia (szkoła – dot. dzieci i młodzieży):

………………………………………………………………..………………………………………

…………………………………………………………………….………………….………………

4. W przypadku osoby niepełnoletniej: Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju

tenisa stołowego: ……………………………………………………………………………………..

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

5. Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań lekarskich do udziału w turnieju tenisa

stołowego …………………………………………………….…………………………..…………..

 (imię i nazwisko uczestnika) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się regulaminem I Memoriału Jarosława Waszczuka w tenisie stołowym.

......................................................

 (data)

........................................................................

Podpis uczestnika pełnoletniego

lub rodzica (opiekuna) uczestnika

niepełnoletniego