



Regulamin
II EDYCJI
Turnieju w FUTSALU
Halowej Piłce Nożnej
Pod Honorowym Patronatem
Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego TARCZYŃSKIEGO
i Dyrektora ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim
Pana Tomasza PŁOHOCKIEGO

I. Cel:

- Popularyzacja FUTSALU - Halowej Piłki Nożnej wśród młodzieży szkolnej oraz na terenie Powiatu Mińskiego;
- Popularyzacja aktywności fizycznej wśród dzieci i młodzieży szkolnej;
- Integracja środowisk sportowych;
- Wyłonienie najlepszych drużyn w danej kategorii wiekowej;

II. Organizator:

Klub Sportowy KS ACTIVUM SPORTS z siedzibą w Maliszewie.

III. Honorowy Patronat:

Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim Pan Tomasz PŁOCHOCKI.

Starosta Powiatu Mińskiego Pan Antoni TARCZYŃSKI.

IV. Termin i miejsce:

Turniej odbędzie się w dniach **5 i 12** luty 2017r., na hali sportowej ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim przy ul. Gen. K. Sosnkowskiego 43:

- **5 luty 2017 r.** – rocznik **2009/2010** i młodsi od godziny 8:30 do godziny 17.00 ;
- **12 luty 2017r.** – rocznik **2008/2007** od godziny 8:30 do godziny 17.00

V. Kategorie wiekowe:

- **5 luty 2017 r.** – rocznik 2009/2010 i młodsi.

— 12 luty 2017r . – rocznik 2008/2007.

VI. Zgłoszenia i uczestnictwo:

Drużyny mogą się zgłaszać telefonicznie do 27 stycznia 2017r pod nr tel. 514-394-045 lub drogą e-mailową: ksactivumsports@gmail.com w tytule „Zgłoszenie na Turniej – Nazwa Drużyny – Kategoria Wiekowa”.

Drużyna zgłoszona zobowiązana jest niezwłocznie dostarczyć (przesłać e-mailem) wypełnione i podpisane listy przez kierownika drużyny oraz oświadczenia (zgody rodziców) na udział w turnieju swojego syna lub córki.

Orginały należy dostarczyć w dniu zawodów dla danej kategorii.

Opłata za udział w turnieju wynosi **200 złotych;**
(płatna na konto poniżej podane) – organizator wyda potwierdzenie KP

Opłaty należy dokonać na poniższy nr konta:

Nr konta: 54 1240 2702 1111 0010 7165 6271

Klub Sportowy KS ACTIVUM SPORTS w Maliszewie;

Ul. Wspólna 109, 05-300 Mińsk Mazowiecki;

Tytułem: nazwa drużyny – kategoria wiekowa;

W przypadku dużej ilości drużyn zgłoszonych telefonicznie decyduje kolejność potwierdzenia udziału i dokonanie wszystkich formalności wymienionych powyżej wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty za udział w turnieju.

VII. Zasady rozgrywania turnieju.

1. Turniej zostanie rozegrany zostanie tylko w następujących kategoriach wiekowych:

5 luty 2017 r. – rocznik 2009/2010 i młodsi

12 luty 2017r . – rocznik 2008/2007.

2. Drużyny znajdują się w jednej grupie gdzie grać będą w systemie każdy z każdym;
 - Grupa będzie liczyć 8 zespołów;
 - Zawodnicy winni posiadać jednolite stroje sportowe a bramkarz strój odmienny od swojej drużyny oraz obuwie piłkarskie.

VIII. Sposób przeprowadzenia turnieju:

1. Zespół składa się z 4 zawodników w polu bramkarz (drużyną może liczyć maksymalnie do 10 zawodników + trener);
 - Boisko o wymiarach 40x20;
 - Bramki 2x3 m;
 - Czas gry 1x10 min.
 - Piłka Futsalowa;
 - Bramkarz może chwytać piłki rękami tylko w polu bramkowym (pole bramkowe – półkuk o promieniu 6m);
 - Gra bez spalonego;
 - Zmiany w systemie hokejowym;
 - Bramkarz wprowadza piłki ręką na całym boisku;
 - Można wykonywać wślizgi tylko na piłkę;
 - Punktacja – zwycięstwo 3 punkty, remis 1 punkt, porażka 0 punktów
 - Kary za naruszenie przepisów gry:
 - ✓ żółta kartka – 2 minutowe wykluczenie z gry;
 - ✓ czerwona karta – wykluczenie do końca meczu;
 - ✓ drużyna zostaje wykluczona z meczu jeżeli gra w niej mniej niż 3 zawodników (2 czerwone kartki w jednym meczu) i przegrywa walkowerem 0:1;
 - ✓ zawodnik ukarany czerwoną kartką ma prawo gry w następnym meczu,

IX. Nagrody:

Wszystkie drużyny otrzymują pamiątkowe puchary oraz każdy zawodnik i trener zespołu pamiątkowy medal. Przewidziano również nagrody dla najlepszego króla strzelców (decyduje ilość strzelonych bramek) i bramkarza.

Konkurs zwodów i żonglerki.

X. Sędziowie:

Turniej sędziują arbitrzy wyznaczeni przez organizatora.

XI. Postanowienia końcowe organizatora:

- 1) Regulamin podpisują wszyscy kierownicy drużyn uczestniczących w II edycji Turnieju w FUTSAL – Halowej Piłce Nożnej o Puchar Dyrektora ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim Pana Tomasza PŁOCHOCKIEGO oraz Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego TARCZYŃSKIEGO ,co stanowi, że zostali zaznajomieni z w/w regulaminem i potwierdzają wolę jego przestrzegania.
- 2) Wszyscy zawodnicy zobowiązani są zapoznać się z niniejszym regulaminem i przestrzegać go podczas rozgrywek.
- 3) Za wszelką działalność poza boiskiem (szczególnie w szatniach) odpowiedzialność ponoszą trenerzy drużyn.
- 4) Drużyna, która wycofuje się z udziału w Turnieju przed jego rozpoczęciem, dokonana opłata wpisowego za udział **nie jest zwracana.**
- 5) Zawodnicy biorą udział w Turnieju biorą udział na własną odpowiedzialność.(oświadczenia opiekuna prawnego).
- 6) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje oraz wypadki, jakie mogą ponieść zawodnicy w trakcie rozgrywek.
- 7) Organizator nie ubezpiecza zawodników biorących udział w rozgrywkach.
- 8) Oficjalna strona www.ksactivumsports.pl.
- 9) Organizatorzy zastrzegają sobie prawo interpretacji niniejszego regulaminu.
- 10) Organizator zapewni pierwszą pomoc przedlekarską dla uczestników turnieju.
- 11) Impreza jest imprezą non-profit i całe wpisowe jest przeznaczone na organizację turnieju.

II EDYCJI
Turnieju w FUTSALU
Halowej Piłce Nożnej
Pod Honorowym Patronatem
Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego TARCZYŃSKIEGO
i Dyrektora ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim
Pana Tomasza PŁOHOCKIEGO

W DNIULUTEGO 2016R

KATEGORIA WIEKOWA :2009/2010 LUB 2008/2007

LISTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY

(wypełnić drukowanymi literami)

NAZWA DRUŻYNY:

BARWY(KOLOR KOSZULEK):

OPIEKUN DRUŻYNY:

TEL.KONTAKTOWY:

L.p.	Nazwisko i Imię:	Data urodzenia:	Nr na koszulce
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Biorę odpowiedzialność za swoich zawodników w czasie trwania turnieju. Poniosę koszty związane z ewentualnymi szkodami wyrządzonymi przez w/w zawodników.

.....
(czytelny podpis opiekuna, imię i nazwisko, podpis)

*należy wpisać odpowiednią kategorię wiekową

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI

Nazwa drużyny:	
Imię dziecka:	
Nazwisko dziecka:	
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):	
Imię i Nazwisko Opiekuna Drużyny:	
Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna:	

WYRAŻENIE ZGÓD

- ❖ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka syna/córki w II Edycji Halowej Piłce Nożnej Pod Honorowym Patronatem Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego TARCZYŃSKIEGO i Dyrektora ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim Pana Tomasza PŁOHOCKIEGOlutego 2017r w kategorii wiekowej
- ❖ Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z II Edycji Halowej Piłce Nożnej Pod Honorowym Patronatem Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego TARCZYŃSKIEGO i Dyrektora ZSZ nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim Pana Tomasza PŁOHOCKIEGO w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.
- ❖ Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie na promocję Klubu Sportowego KS ACTIVUM SPORTS.

Podpis: _____
(Imię i Nazwisko, Czytelny podpis)

Data: _____