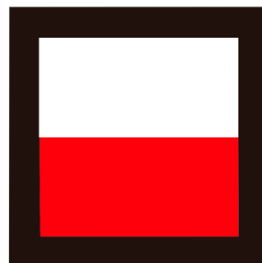


**TURNIEJ
KARATE KYOKUSHIN
„KYOKUSHIN CHALLENGE 2024”**



PFKO
POLISH
FULLCONTACT
KARATE
ORGANIZATION

SZCZECIN 12 października 2024



SZCZECIN

Działając w porozumieniu z Gminą Miasta Szczecin mamy zaszczyt zaprosić reprezentację Waszego Klubu do udziału w Turnieju Kyokushin Karate „KYOKUSHIN CHALLENGE 2024”

ORGANIZATOR

Szczeciński Klub Sportowy HUSARIA
71-126 Szczecin, ul. 26 Kwietnia 15/26
Tel. 888560717, e-mail: biuro@husaria.org.pl

PATRONAT

Prezydent Miasta Szczecina, Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego
Patronat medialny:
TVP Szczecin, Radio ESKA, Głos Szczeciński, AktywnySzczecin.pl

TERMIN I MIEJSCE

12 października 2024 – sobota godz. 9.00
Hala Miejska ul. Twardowskiego 12 B, 71-899 Szczecin

WSTĘPNY PROGRAM ZAWODÓW

- 07.00 – 09.00 - przyjazd ekip i badania lekarskie,
09.00 – 09.30 - narada sędziów,
09.30 – 12.00 - rozpoczęcie zawodów, walki eliminacyjne,
12.00 - oficjalne rozpoczęcie zawodów,
12.15 – 16.00 - walki półfinałowe i finałowe,
16.00 – 16.30 - dekoracja zwycięzców,
(obiad wydawany będzie w czasie trwania zawodów w godzinach 13.00 – 14.00)

ZASADY ROZGRYWANIA TURNIEJU I KONKURENCJE

1. Zawody zostaną przeprowadzone wg przepisów, zasad i regulaminu Polskiego Związku Karate Kontaktowego (przepisy zostały przesłane wraz z zaproszeniem, oraz dostępne są na stronie www.sokyokushin.pl oraz www.pfko.eu)
2. Zawody rozegrane zostaną w poniższych konkurencjach:
 - KATA: <9lat, 10-11lat, 12-13 lat, 14-15lat, 16-17lat, senior
 - KUMITE LIGHT CONTACT: 6-7lat, 8-9lat, 10-11lat
 - KUMITE SEMI CONTACT: 12-13lat, 14-15lat,
 - KUMITE ALL KICK: 12-13lat, 14-15lat, 16-17lat
 - KUMITE FULL CONTACT: senior, masters

System elektroniczny automatycznie przypisze zawodnika do poszczególnych kategorii wagowej w momencie rejestracji.

Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi na zarejestrowanie zawodnika do rywalizacji we właściwej formule (szczególną uwagę proszę zwrócić na rejestrację zawodników w All Kick i Semi Contact)

3. Konkurencja kata rozegrana zostanie systemem chorągiewkowym zgodnie z przepisami i wymaganiami co do wykonania konkretnego kata w danej turze określonymi przez Polski Związek Karate Kontaktowego. Organizator zastrzega sobie jednak prawo przeprowadzenia tylko jednej tury kata w systemie punktowym, gdyby ilość zgłoszonych zawodników była znacząca, co mogłoby wpłynąć negatywnie na czas rozgrywania turnieju.
4. **Zawodnik może być zgłoszony tylko w jednej konkurencji kumite (nie może jednocześnie startować w systemie All Kick i Semi Contact)**
5. **System All Kick przeznaczony jest wyłącznie dla doświadczonych zawodników.**
6. W każdej konkurencji odbędą się walki o 3 miejsce.
7. Punktacja drużynowa liczona będzie na podstawie punktów przyznanych za zdobyte medale i tak: 1m – 10pkt., 2m – 6pkt., 3m – 2pkt., 4m – 1pkt.
8. Każdy zawodnik musi posiadać **własne ochraniacze, kaski i hogo.**

ZAKWATEROWANIE i WYŻYWIENIE

Klubom przyjeżdżającym wcześniej lub chcących pozostać na weekend w Szczecinie rekomendujemy zakwaterowanie:

- Hotel Vulcan – tel.: 667 700 931 – ul. Druckiego-Lubeckiego 6A, 71-643 Szczecin
- Radisson Blue

KIEROWNICY OSRODKÓW PROSZENI SA O ZWERYFIKOWANIE WAGI I WIEKU (LICZY SIĘ ROK URODZENIA) ZAWODNIKA PRZED DOKONANIEM ZGŁOSZENIA. **W PRZYPADKU STWIERDZENIA PODCZAS WERYFIKACJI INNEJ WAGI LUB WIEKU ZAWODNIKA NIŻ TA OKREŚLONA W ZGŁOSZENIU ZOSTANIE ON ZDYSKALIFIKOWANY**

Uwaga! W przypadku zgłoszenia do danej konkurencji mniej niż 4 zawodników, konkurencja może zostać połączona z inną lub zostanie odwołana.

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. W zawodach mogą wziąć udział ekipy składające się z dowolnej liczby zawodników w danej konkurencji.
2. Do startu dopuszczeni będą zawodnicy posiadający:
 - aktualną kartę zdrowia sportowca z aktualnym orzeczeniem lekarskim
 - ubezpieczenie NNW zapewnione przez macierzysty klub
 - legitymację szkolną
 - ochroniacze wymagane we wszystkich kategoriach kumite
 - wypełnioną kartę startową oraz oświadczenie rodziców

ZGŁOSZENIA – BADANIA LEKARSKIE – LOSOWANIE

Zgłoszenia prosimy dokonać elektronicznie poprzez stronę:

<https://fight-system.pl/index.php/turnieje>

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 06.10.2024r.

W razie jakichkolwiek pytań lub problemów związanych z obsługą w/w interfejsu do zgłaszania zawodników proszę o kontakt pod nr tel. +48 888 560 717

- Losowanie odbędzie się 8.10.2024w siedzibie klubu na podstawie kart głośnieiowych, w godz. 16.00 – 20.00
- Weryfikacja zawodników odbędzie się 12 października 2024 na hali od godz. 7.00 – 9.00.

OPLATA STARTOWA

Opłatę startową w wysokości **150,00pln** prosimy uiścić przelewem na konto klubu **do dnia 06.10.24:**

Nr konta: 52 1020 4795 0000 9002 0172 0051

Na adres biuro@husaria.org.pl prosimy o wysłanie danych do faktury.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sędzią Głównym turnieju będzie shihan Piotr ZEMBRZUSKI (5 Dan), natomiast sędzią technicznym sensei Paweł FALKO (4 Dan).
2. Zawody zostaną rozegrane zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate Kontaktowego.
3. Organizator zapewnia jeden ciepły posiłek dla zawodników i sędziów.
4. W sprawach nie objętych regulaminem decyduje Sędzia Główny i Organizator.
5. Składy sędziowskie zostaną powołane przez Sędziego Głównego w dniu zawodów.
6. Za zajęcie miejsc punktowanych od 1-3 w każdej z konkurencji organizator zapewnia medal, dyplom. Za zajęcie I miejsca – puchar.
7. Kierownicy/instruktorzy ośrodków proszeni są o pomoc w sędziowaniu zawodów. W tym celu proszę o zabranie 2-3 sędziów ubranych w strój sędziowskich zgodnie z przepisami PZKK (granatowa koszula, biała mucha, gwizdek, czarne spodnie, pasek) !!! **Za brak właściwie przygotowanego sędziego, opłata startowa klubu zostanie powiększona o dodatkową składkę sędziowską w wysokości 500pln.**
8. W kategoriach należy posiadać ochraniacze zgodnie z przepisami PZKK.
9. Opłata startowa zostanie naliczona w dniu 07.10.2024 na podstawie zgłoszeń przesłanych do dnia 06.10.2024. Nie stawienie się zawodnika na turnieju nie ma wpływu na wysokość opłaty startowej.

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejscowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
urodzonego (data urodzenia rrrr / mm / dd.)

.....
w ...Międzynarodowym Turnieju Kyokushin Karate KYOKUSHIN CHALLENGE 2024

w dniu**12.10.2024 r.** w ...**Szczecinie**.....
w konkurencji : kata, kumite*,

Waga:

Oświadczam jednocześnie, iż w/w posiada ubezpieczenie NNW, licencję zawodniczą i aktualne badania lekarskie pozwalające na współzawodnictwo sportowe w w/w konkurencjach.

.....
podpis czytelny rodzica (opiekuna)

UWAGA ! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka w całości własnoręcznie !
**niepotrzebne skreślić*

U P O W A Ź N I E N I E

Ja, niżej podpisany/a, ojciec/matka
(Imię Nazwisko PESEL dziecka)

.....
wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka.

W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam:

.....(Imię
Nazwisko PESEL opiekuna - np. trener)
do odbioru mojego dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

.....
Podpisy czytelne **rodziców**