**REGULAMIN IMPREZY**

**TURNIEJ SIATKÓWKI DRUŻYN MIESZANYCH**

 **26. 10. 2024r.**

1. Organizatorem turnieju jest Gminny Ośrodek
 Sportu w Suszcu. Obsługa administracyjna (zgłoszenia, wyniki, itp.) prowadzona jest w Hali Sportowej w Suszcu e-mail: sport@hala-suszec.pl
2. W turnieju uczestniczyć mogą drużyny z terenu Gminy Suszec oraz członkowie UKS Suszec a także zaproszone drużyny przez organizatora. W drużynie mogą występować kobiety i mężczyźni . Zgłoszenia przyjmowane są do dnia 24. 10. 2024 r. na wyżej podany e-mail lub SMS na numer telefonu 601 540 133.
3. Uczestnikami rozgrywek mogą być wszyscy sympatycy siatkówki, którzy w dniu turnieju mają ukończony 16 rok życia. Na udział w imprezie dla osób niepełnoletnich potrzebna jest zgoda rodziców
4. Uczestnik turnieju może zostać zgłoszony tylko przez jedną drużynę.
5. Zawodnicy winni posiadać dowód tożsamości, okazywany organizatorowi na każde jego wezwanie oraz kapitanowi drużyny przeciwnej na jego prośbę zgłoszoną przed rozpoczęciem meczu. Brak dowodu tożsamości wyklucza z gry w turnieju.
6. Mecze będą rozgrywane zgodnie z harmonogramem ustalonym bezpośrednio przed turniejem. Pozostałe przepisy zgodnie z przepisami PZPS **Sprawy sporne podczas meczu rozstrzyga sędzia zawodów.**
7. Punktacja:
	1. Mecz wygrany – 2 pkt
	2. Remis – 1 pkt.
	3. Mecz przegrany – 0 pkt.
8. O końcowej klasyfikacji decyduje kolejno:
	1. Liczba zdobytych punktów,
	2. Wynik bezpośredniego pojedynku,
	3. Korzystniejsza różnica zdobytych i straconych małych punktów
9. Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności z tytułu kontuzji bądź innych zdarzeń losowych wynikających z uczestnictwa w rozgrywkach.
10. Organizator zapewnia: puchary i statuetki dla najlepszych drużyn, napoje, obsługę sędziowską, obsługę techniczną wraz z prowadzeniem turnieju.
11. We wszelkich sprawach nieujętych w ww. punktach głos decydujący ma organizator imprezy.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY |   |
|   | Turniej Siatkówki Drużyn Mieszanych |   |
|   | **26. 10. 2024 r.** |   |
|   |  |   |  |   |   |  |   |
|   | nazwa drużyny |   |
|   |   | Oświadczam, że jestem zdrowy i mogę uczestniczyć w Gminnym Turnieju w siatkówce oraz biorę na siebie odpowiedzialność za wynikłe w trakcie gry kontuzje i związany z tym uszczerbek na zdrowiu. Jednocześnie zrzekam się praw do wszelkich roszczeń wobec organizatorów zawodów. |  |  |
|   | Lp. | Nazwisko i imię uczestnika |   | Numer zawodnika | Podpis uczestnika |   |
|   | 1. |   |   |   |   |   |   |
|   | 2. |   |   |   |   |   |   |
|   | 3. |   |   |   |   |   |   |
|   | 4. |   |   |   |   |   |   |
|   | 5. |   |   |   |   |   |   |
|   | 6. |   |   |   |   |   |   |
|   | 7. |   |   |   |   |   |   |
|  | 8, |  |  |  |  |  |  |
|  | 9. |  |  |  |  |  |  |
|  | 10. |  |  |  |  |  |  |
|   | 11. |   |   |   |   |   |   |
|   | 12. |   |   |   |   |   |   |
|   | 13. |   |   |   |   |   |   |
|   | 14. |   |   |   |   |   |   |
|   | 15. |   |   |   |   |   |   |
|   | 16. |   |   |   |   |   |   |
|  | 17. |  |  |  |  |  |  |
|   | 18. |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  UWAGA! KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI |   |   |   |   |

 Suszec