



ZAWODY PŁYWACKIE Z OKAZJI DNIA DZIECKA

1. Organizator

- Stowarzyszenie Szkoła Pływania „ORKA”
- Centrum Turystyczno-Rekreacyjne w Iławie

2. Cel zawodów:

- doskonalenie umiejętności pływackich wśród dzieci, młodzieży i dorosłych
- propagowanie pływania jako formy spędzania wolnego czasu
- skierowanie zainteresowania młodzieży na sport i kulturę fizyczną

3. Dane techniczne pływalni:

- długość: 25m
- ilość torów: 6
- temperatura wody 28 °C

4. Termin i miejsce zawodów:

- Zawody odbędą się dnia **27.05.2017 r.** /sobota/ w godzinach: 9 00 – 13 30 na basenie w Iławie.

6. Warunki uczestnictwa:

Uczestnikami zawodów mogą być uczniowie szkół:

- - miejskich,
- - gminnych,
- - powiatowych,
- - pełnoletni amatorzy pływania

Każdy uczestnik może wziąć udział w dwóch konkurencjach oraz w sztafecie szkolnej

7. Kategorie i konkurencje:

UWAGA – zawodnicy z licencjami PZP mogą wystartować wyłącznie w konkurencji 100 m styl zmienny- Elit /Profesjonal , 400m stylem dowolnym oraz być zawodnikiem sztafety

Godzina 9⁰⁰ - 10⁰⁰

- 0-6 lat – 25 m dowolnie K i M
- 7-9 lat -25 m styl dowolny K i M, 25 m styl grzbietowy K i M
- Sztafety klas I-III – 4 x 25 m
- Dekoracja

Godzina 10⁰⁰ - 12⁰⁰

- 10-12 lat -50m styl dowolny K i M, 50 m styl grzbietowy K i M, 50 m styl klasyczny K i M
- Sztafety klas IV- VI – 4x 25 m
- Dekoracja

Godzina 12⁰⁰- 13³⁰

- 13-15 lat 100 m styl dowolny K i M,
- 16-18 lat 100 m styl dowolny K i M,
- Open 50 m styl grzbietowy K i M
- Open 50 m styl klasyczny K i M
- Open – dystans 400 m stylem dowolnym K i M (do lat 29)
- Open – dystans 400 m stylem dowolnym K i M (30 lat i starsi)
- 100 m styl zmienny- Elit /Profesjonal
- Sztafety 4x 50 m szkoły gimnazjalne
- Sztafety 4x 50 m szkoły ponadgimnazjalne
- Dekoracja
- Zakończenie zawodów

8. Zgłoszenia do zawodów:

- Uczestników zawodów może zgłosić opiekun – nauczyciel szkoły jako reprezentację szkoły do konkurencji indywidualnych i sztafet
- Uczestników zawodów może zgłosić rodzic- opiekun prawny do konkurencji indywidualnych
- Zgłoszeń należy dokonywać na adres e-mail: aro1971@wp.pl tytuł : zawody pływackie do dnia **24 MAJA 2017 r.** lub telefonicznie po godz. 20.00 pod nr **600 891 672** do dnia **24 MAJA 2017 r.**
- **Potwierdzenie udziału w zawodach w dniu 27.05.2017 r.**
 - do godz. 8.30 kategoria 0-9 lat
 - do godz. 9.30 kategoria 10-12 lat
 - do godz. 11.30 kategoria 13lat i starsi

Zgłoszenia w tabeli (przykład):

Szkoła

Lp.	Imię, nazwisko	Rok urodzenia	konkurencje	Udział w sztafecie
1.	Jan Kowalski	2010	50m st. dow.	TAK
			50m st. grzbiet.	
2.				

Podpis opiekuna drużyn.

Każda drużyna posiada swojego opiekuna/opiekunów. Opiekunem może być nauczyciel danej szkoły lub osoba pełnoletnia, która złoży w biurze organizatora zawodów pisemne zobowiązanie opieki nad grupą z danej szkoły.

Opiekun zobowiązany jest do posiadania zgody rodziców na udział dziecka w zawodach oraz oświadczenie rodziców, że stan zdrowia ich dziecka pozwala na udział w Mikołajkowych Zawodach Pływackich (wzór zgody i oświadczenia w załączniku nr 1).
Grupa bez opiekuna nie będzie dopuszczona do zawodów

9. Przepisy techniczne:

- Zawody zostaną przeprowadzone seriami . Uzyskany rezultat czasowy decyduje o zajęciu miejsca w danej konkurencji. Zawodnik ma prawo startu w dwóch konkurencjach indywidualnych oraz w sztafecie, jeżeli zostanie uwzględniony w składzie przez opiekuna.
- **Podział na kategorie wiekowe-liczy się rok urodzenia.**
- W sztafetach starują 4 osoby(2 mogą stanowić rezerwę.). W sztafetach nie ma podziału na chłopcy/dziewczęta.
- **Warunkiem startu sztafety jest umieszczenie w jej składzie co najmniej jednej dziewczyny.**
- **Zawodnicy z licencjami PZP mogą wystartować wyłącznie w konkurencji 100 m styl zmienny- Elit /Profesjonal, 400 m stylem dowolnym oraz być zawodnikiem sztafety**

9. Nagrody:

- puchary za miejsca drużynowe - sztafety
- medale pamiątkowe dla wszystkich uczestników zawodów

10. Postanowienia końcowe:

- W sprawach nie objętych regulaminem decyduje organizator zawodów.
- Opiekun drużyny odpowiada za pobrane klucze do szafek zawodników oraz porządek w szatniach, z których korzystają jego podopieczni,
- Opiekuje się swoimi zawodnikami na basenie w czasie trwania zawodów.

ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU I ŻYCZYMY SUKCESÓW!!!

Ze sportowym pozdrowieniem
Organizatorzy:

**Stowarzyszenie Szkoła Pływania „ORKA” Iława,
Centrum Turystyczno – Rekreacyjne w Iławie.**

Załącznik nr 1.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....

W zawodach pływackich w dniu 27.05.2017 r.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w w/w zawodach.

Syn/córka potrafi przepłynąć dystans wskazany w zawodach dla jego kategorii wiekowej.

Czytelny podpis rodzica(-ców)

Ława dn.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Zawodów Pływackich z okazji Dnia Dziecka w Ławie, zapoznałem z w/w regulaminem. Powierzoną mi grupą , będę opiekował się do zakończenia zawodów.

Podpis opiekuna (czytelny)