



KLUB SPORTOWY BIEŻANOWIANKA
ul. Lipowskiego 5, 30-898 Kraków, NIP: 679-25-52-154
Tel. 509-320-042, 504-032-659, 796-539-330
e-mail: biezanowianka.pl@gmail.com, www.biezanowianka.pl



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

MIĘDZYNARODOWY TURNIEJ ZAPAŚNICZY

MEMORIAŁ WŁADYSŁAWA BAJORKA

w zapasach styl klasyczny

pod honorowym patronatem

PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA



**Zarząd Infrastruktury
Sportowej
w Krakowie**



CEL IMPREZY

- Uczczenie pamięci pierwszego Mistrza Polski w Zapasach z Krakowa.
- Popularyzacja sportu zapaśniczego wśród dzieci i młodzieży szkolnej.
- Ukazanie walorów turystycznych i sportowych Miasta Krakowa.
- Współzawodnictwo sportowe zgodne z zasadami fair play.

ORGANIZATORZY

- Urząd Miasta Krakowa.
- Zarząd Infrastruktury Sportowej w Krakowie.
- Polski Związek Zapaśniczy.
- Małopolski Okręgowy Związek Zapaśniczy.
- Dzielnica XII Bieżanów - Prokocim Miasta Krakowa.
- Klub Sportowy Bieżanowianka Kraków.

TERMIN I MIEJSCE

- 20.10.2018 r. (sobota) - **TAURON ARENA KRAKÓW – MAŁA HALA**, ul. Lema 7, 31-571 Kraków

WARUNKI UCZESTNICTWA

- W zawodach mogą brać udział zawodnicy urodzeni w latach:
 - 2001-2003 (kadet),
 - 2004-2006 (młodzik).

W powyższych kategoriach obowiązują aktualne badania lekarskie, licencja i zgoda rodziców. Kategorie wagowe zgodne z regulaminem PZZ na 2018 rok, tj:

MŁODZICY:

M38 kg, M41 kg, M44 kg, M48 kg, M52 kg, M57 kg, M62 kg, M68 kg, M75 kg, M85 kg

KADECI:

K45 kg, K48 kg, K51 kg, K55 kg, K60 kg, K65 kg, K71 kg, K80 kg, K91 kg, K110 kg,

- 2007-2009 (dzieci)

W kategorii DZIECI obowiązuje aktualne badanie lekarskie wystawione przez lekarza sportowego oraz zgoda obojga rodziców/opiekunów prawnych na start w niniejszych zawodach. Wzór oświadczenia jest dołączony do komunikatu.

Przewidziane kategorie wagowe dla **DZIECI** to :

D28 kg, D32 kg, D35 kg, D38 kg, D42 kg, D45 kg, D50 kg, D55 kg, D60 kg, D+60 kg

- Wszyscy zawodnicy startują na odpowiedzialność klubów macierzystych.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za brak ubezpieczenia NW na zawodach.

• FINANSE

- Koszty organizacyjne Turnieju pokrywa organizator
- Koszty dojazdu i uczestnictwa pokrywają macierzyste kluby
- Opłata startowa wynosi:
 - Kadet – 25 zł
 - Młodzik, Dzieci – 20 zł

ZGŁOSZENIA

- Zgłoszenie klubów na zawody proszę przysyłać na adres e-mail bajorek.krakow@gmail.com do dnia **1 października 2018 roku**.

ZAKWATEROWANIE

- Istnieje możliwość przyjazdu ekip w dniu **19.10.2018 roku** po południu, zakwaterowania i wyżywienia po wcześniejszym ustaleniu przyjazdu z **Przedstawicielem Organizatora**:

tel. 880-861-391

1. **Hotel JUSTYNA****(1 KM od TAURON ARENY)**
100 zł/ osobę (obiadokolacja dwa dania + śniadanie) - pokój 3 osobowy i więcej
120 zł/ osobę (obiadokolacja dwa dania + śniadanie) - pokój 2 osobowy
220 zł/ osobę (obiadokolacja dwa dania + śniadanie) - pokój 1 osobowy
2. **Hotel Felix**(5 KM od TAURON ARENY)**
80 zł/ osobę (obiadokolacja dwa dania + śniadanie)

**Prosimy jak najwcześniej zgłaszać chęć zakwaterowania i liczbę uczestników!!!
ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA!!!**

NAGRODY

- Zawodnicy za zajęcie miejsca I – III puchary, medale oraz nagrody rzeczowe od organizatorów i sponsorów
- Zawodnicy za zajęcie miejsca I – VI dyplomy
- Przewidziane nagrody dla najlepszego zawodnika turnieju
- Kluby za zajęcie miejsc I-III PUCHARY

PROGRAM ZAWODÓW

- **19.10.2018 piątek (TAURON ARENA – MAŁA HALA ul. Lema 7, 31-571 Kraków):**
do 17:00 – przyjazd ekip
17:00 – 18:00 – weryfikacja zawodników,
18:00 – 19:00 – badania lekarskie i **ważenie**,
- **20.10.2018 sobota (TAURON ARENA – MAŁA HALA ul. Lema 7, 31-571 Kraków):**
do 08.30 – Przyjazd pozostałych Ekip
08.30-09.30 – Weryfikacja zawodników, badania lekarskie i **ważenie** – II termin
09.30-10.30 – Odprawa techniczna i przygotowanie list walk
10.30-11.00 – Uroczyste otwarcie zawodów
11.20- 18.00 – Walki eliminacyjne, finałowe
ok. 18.00 – Dekoracja zawodników, wręczenie nagród i oficjalne zakończenie zawodów

INNE

Walki rozgrywane będą na 5 matach.

DODATKOWE:

Istnieje możliwość zwiedzania przed zawodami (piątek):

KOPALNI SOLI W WIELICZCE w specjalnych cenach przygotowanych dla uczestników turnieju, Wieży Mariackiej na Rynku w Krakowie oraz Zamku Królewskiego na Wawelu.

W sprawach organizacyjnych osobami do kontaktu są:

Marek Witek, tel. 509-320-042

Piotr Budzyn, tel. 796-539-330

Załącznik;

1. Zgoda rodziców – obowiązkowa do okazania podczas weryfikacji.

Otrzymują;

1. PZZ

2. Okręgowe Związki Zapaśnicze

3. Kluby Zagraniczne

4. a/a

Oświadczenie
rodziców/opiekunów prawnych

Dane personalne dziecka:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Stale miejsce zamieszkania.....

NAZWA KLUBU.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach zapaśniczych pod nazwą „Międzynarodowy Memoriał im. Władysława Bajorka” w dniu 20.10.2018 roku z własnej woli i na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu imprezie sportowej oraz stwierdzam brak innych przeciwwskazań do udziału w niniejszych zawodach.

Dnia..... 1.....

2.....

/podpis rodziców lub opiekunów prawnych/

Oświadczenie
rodziców/opiekunów prawnych

Dane personalne dziecka:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Stale miejsce zamieszkania.....

NAZWA KLUBU.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach zapaśniczych pod nazwą „Międzynarodowy Memoriał im. Władysława Bajorka” w dniu 20.10.2018 roku z własnej woli i na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu imprezie sportowej oraz stwierdzam brak innych przeciwwskazań do udziału w niniejszych zawodach.

Dnia..... 1.....

2.....

/podpis rodziców lub opiekunów prawnych/

Oświadczenie
rodziców/opiekunów prawnych

Dane personalne dziecka:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Stale miejsce zamieszkania.....

NAZWA KLUBU.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach zapaśniczych pod nazwą „Międzynarodowy Memoriał im. Władysława Bajorka” w dniu 20.10.2018 roku z własnej woli i na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu imprezie sportowej oraz stwierdzam brak innych przeciwwskazań do udziału w niniejszych zawodach.

Dnia..... 1.....

2.....

/podpis rodziców lub opiekunów prawnych/