

Jihočeský TAEHAN Protivín

club of martial arts

Organize

10th Childrens Protivín Open Cup 2017

TURNAJ NÁRODNÍ LIGY MLÁDEŽE - NTLM

Organizing club: **Jihočeský TAEHAN Protivín**

Organizer : **Jihočeský TAEHAN Protivín
a město Protivín**

Sponzor sof tournament : město Protivín, pekárna a cukrárna KLAS Protivín, Konabo



IČO : 26562405
Tel : 605 736 874
e-mail. milanzobal@seznam.cz
www.taekwondo-protivin.cz

adres: Jihočeský Taehan
Milan Zobal
Řepice 120
386 01 Strakonice

Responsible person: **Milan Zobal**
Řepice 120, 386 01 Strakonice
Mobil : 605 736 874
Email : taekwondo-protivin@seznam.cz

Venue : **Protivín – Sports hall of elementary school
Komenského ul. (street)**

Datum: **21.10.2017**

Registrations send to : e-mail: milanzobal@seznam.cz

Deadline of registrations : **do 18.10.2017**

Time schedule of weighing : 21.10.2017 from : 7am to 8am

Start of fights : from 8³⁰ am

Appearance money: **500,-** Kč. (czech crown) – Please pay during weighing

Rule of tournament : KO System of W.T.F

All competitors must be members of the WTF, ETU, with a valid federation card and a stamp. The medical certificate shall not be older than one year. Every athlete under the age of eighteen years shall submit a signed confirmation (legal representative) at the time of registration. Start is only available in protectors of the W.T.F rules. Applications at tpss.eu.

Categories: men and women

Dwarfs (2010 – 2012)

Kids (2008 - 2009)

Juniors (2006 - 2007)

Cadets (2003 – 2005)

LK 2 10.kup - 5.kup

LK1 4.kup – 3.dan

Dwarfs

M/W only LK2 -16 , -18 , -21 , -27, -30 , - 33 , + 33 kg

Kids

M/W only LK2 - 24 , - 27,- 30, -33 , -36 , -40, +40 kg

Juniors

M/ W LK1 + LK2 -26 , -30 , -33 , - 36 , - 40, - 45 , - 50, + 50 kg

Cadets

Men LK1 + LK2 - 29 , - 33 , 37, - 41 , -44, - 47 , - 51 , - 55 , - 63 , - 68, +68 kg

Women LK1 + LK2 - 33 , - 37 , - 41 , - 44 , - 47 , - 51 , - 55 , -59 ,+59kg

!! All categories race on Daedo electronic vests. Each the competitor must have his own el. Daedo Sutures. !!

2 racing areas: all categories 3 x 1.5 min

(if necessary, the number of rounds or lap times will be adjusted)

Send us registration as soon as possible. Thank you!

Já (můj syn, dcera) ,

.....
dat. nar. jsem si vědom rizika možného úrazu a jeho následků.
Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k plnokontaktnímu zápasu. Jsem poučen o tom, že úrazové či jiné pojištění si hradím sám a organizátor se zříká veškeré odpovědnosti v případě úrazu vzniklého při turnaji.

V případě nesnímatelných rovnátek zubů jsem si vědom možného vážného poškození chrupu.

V případě účastníka mladšího 18 let je nutný souhlas rodičů nebo zákonného zástupce.

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

U závodníka mladšího 18. let

I (my son/daughter),

.....
Date of birth..... I am aware of the risk of possible injury and also consequences.

I declare that I am eligible for a full-contact match. I am instructed about the fact that I am paying the accident or other insurance myself and the organizer renounces everything liability in the event of an injury occurring during a tournament.

In the case of fixed braces (teeth), I am aware of the potential seriousness teeth damage.

In the case of a participant under the age of 18, parental or legal consent is required representative.

.....
Date

.....
Signature of the legal representative

In a case if competitor is under 18y.o.

