

03.03.2018 Pommernhalle
Seebad Ahlbeck/ Świnoujście

OLYMPIC TAEKWONDO COMPETITION
Beginner and Advanced



POMERANIA
OPEN
EPISODE XI

Invitation XI Pomerania Open

1. Date and place
 - Saturday 03 march 2018 Świnoujście/Ahlbeck
2. Organizer
 - ULKSW Pomorze Świnoujście
3. Postholders
 - Chief referee–
 - Supervisor– Sławomir Blazejczyk
 - Office manager– Grzegorz Jagodzinski
5. Contact
 - e-mail: tkdpomorze@gmail.com
 - tel: +48 601 54 16 50
6. OFFICE, WEIGHT AND VENUE
 - Pommernhalle Seebad Ahlbeck Bahnhofstraße (Germany)/ Świnoujście

The competition will be held on five mats using electronic protectors Daedo

7. CONDITIONS OF PARTICIPATION

- athletes born 2012 and older
- athletes with a valid medical examination and licenses

8. Categories

- SENIOR 2000 i starsi - min 7 kup
K: -49kg, , -57 kg, -67 kg, +67kg
M: -58kg, -68kg, -80kg, +80kg
- JUNIOR 2001-2003 - min 7 kup
K: -42kg, -44kg, -46kg, -49kg, -52kg, -55kg, -59kg, -63kg, -68kg, +68kg
M: -45kg, -48kg, -51kg, -55kg, -59kg, -63kg, -68kg, -73kg, -78kg, +78kg
- KADET 2004-2006 - min 7 kup
K: - 29 kg, -33 kg, -37 kg, -41 kg, -44 kg, -47 kg, -51 kg, -55 kg, -59 kg, +59kg
M: - 33 kg, -37 kg, -41 kg, -45 kg, -49 kg, -53 kg, -57 kg, -61 kg, -65 kg, +65kg
- MŁODZIK 2007-2008 (mandatory helmet with glass) - min 8 kup
K: - 27 kg, -30 kg, -33 kg, -36 kg, -40 kg, -44 kg, -48 kg, -52 kg, -57 kg, +57kg
M: - 27 kg, -30 kg, -33 kg, -36 kg, -40 kg, -44 kg, -48 kg, -52 kg, -57 kg, +57kg
- MINIOR 2009-2010 (kick to the head prohibited) - min 9 kup
K: -26 kg, -28kg,-30kg, -32kg -34kg,-36kg , -41 kg,+41kg,
M: -26 kg, -28kg,-30kg, -32kg -34kg,-36kg , -41 kg,+41kg,
- KIDS 2011-2012 (kick to the head prohibited)
K: -22 , -26, -30, -35, +35 kg
M: -22 , -26, -30, -35, +35 kg

9. Timetable:

- Friday March 2, 2018
 - a) Weight-registration hours. 16.00-19.00
 - b) Draw 20.00
- Saturday March 3, 2018
 - a) Start of competition 08.00
 - b) The opening ceremony of the competition at 13.00
 - c) Planned completion and decoration of athletes approx. 18.00

10. Awards: Medals for places I-III, diplomas for all participants,

11. Fees: PLN 80/20 euros per player until 28/02/2018

UCZNIOWSKI LUDOWY KLUB SPORTÓW WALKI „POMORZE” 72-600 Świnoujście ul. Warszawska 9a
Credit Agricole 02 1940 1076 3096 5573 0000 0000

12. Registrations athletes, clubs are required to make electronically via the tpss.eu until **02.28.2018**

Note - a limit of 450 athletes !!!

13. Clubs are obliged to insure players. The organizer is not responsible for accidents, injuries, any damage, loss and theft or consequences of (directly or indirectly) acts of terrorism, terrorist threats or the forces of nature, and does not assume the consequences of the absence of this insurance

14. The organizer does not mediate in booking accommodation and meals.

The proposed accommodation is:

<http://graal.swinoujscie.pl/>

<http://www.schronisko.e-swinoujscie.com.pl/>

<http://www.hotele-tur.com.pl/bryza.html>

15. The organizer informs that there is a possibility to order meals from the bar "Fogt TAK" with delivery to the sporthall: <https://www.facebook.com/bar.fogttak/>

Liability waiver

1. Name of lawful guardian:
(imię i nazwisko prawnego opiekuna - rodzica)

Street address, City, Country:.....
(dokładny adres zamieszkania, kraj)

2. I am the guardian of:
(jestem opiekunem: podać imię i nazwisko dziecka)

Street address, City, Country:
(zamieszkałego : dokładny adres zamieszkania, kraj)

3. I hereby do declare that I am the legal guardian of the competitor:

.....
(ja niżej podpisany oświadczam, że jestem prawnym opiekunem zawodnika: podać imię i nazwisko)

4. I do hereby approve his/her participation as a competitor in the X Pomerania Open 2017

(ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na jego/ jej udział w X Pomerania Open 2017)

5. I recognize that neither organizer or any other participating party or person in the event will be liable to any claim and action whatsoever.

(jednocześnie oświadczam, że nie będę rościł żadnych pretensji prawnych ani finansowych w stosunku do organizatora, innych uczestników zawodów oraz innych osób biorących udział pośrednio w tych zawodach, za skutki kontuzji i nieszczęśliwych wypadków)

6. I declare that the participant has the necessary medical certificates and is approved for competitions taekwondo

(oświadczam, że uczestnik posiada stosowne zaświadczenia lekarskie i jest dopuszczony do zawodów taekwondo)

Date:

Signature
(podpis)