
04.03.2017 Pommernhalle
Seebad Ahlbeck/ Świnoujście
OLYMPIC TAEKWONDO COMPETITION
Beginner and Advanced



POMERANIA OPEN EPISODE X

KOMUNIKAT X Pomerania Open

1. DATA I MIEJSCE

- sobota 04 marca 2017 Świnoujście/Ahlbeck

2. ORGANIZATOR

- ULKSW Pomorze Świnoujście

3. OSOBY FUNKCYJNE

- Sędzia Główny – Bartosz Błażejczyk
- Kierownik Organizacyjny – Dariusz Skiba
- biuro – Konrad Rajda

5. KONTAKT

- e-mail: tkdpomorze@gmail.com
- tel: +48 601 54 16 50

6. BIURO, WAGA i MIEJSCE ZAWODÓW

- Pommernhalle Seebad Ahlbeck Bahnhofstraße (Niemcy)/ Świnoujście

Zawody odbędą się na pięciu matach z zastosowaniem elektronicznych protektorów Daedo

7. WARUNKI UCZESTNICTWA

- Rocznik od 2009 do 2000 włącznie

- zawodniczki i zawodnicy posiadający ważne badania lekarskie oraz licencje zawodnicze

8. Kategorie

- KYORUGI - walka taekwondo olimpijskie (elektroniczne protektory Daedo)

- JUNIOR 2002-2000 - 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 2003-2005 - 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 2006-2007 (kask z szybką obowiązkowy) - 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 2008-2009 (kopnięcie na głowę zabronione) - 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,

9. Plan zawodów:

- piątek 03 marca 2017

a) Waga-rejestracja godz. 16.00-19.00

b) Losowanie 20.00

- sobota 03 marca 2017

a) Rozpoczęcie zawodów 08.00

b) Ceremonia otwarcia zawodów o 13.00

c) Planowane zakończenie i dekoracja zawodników ok. 18.00

10. Nagrody: Medale za miejsca I-III, dyplomy dla wszystkich uczestników,

11. Opłaty: 80zł /20 euro od zawodnika do 28.02.2017

UCZNIOWSKI LUDOWY KLUB SPORTÓW WALKI „POMORZE” 72-600 Świnoujście ul. Warszawska 9a

Credit Agricole 02 1940 1076 3096 5573 0000 0000

12. Zgłoszenia zawodników kluby zobowiązane są dokonać drogą elektroniczną poprzez stronę tpss.eu do dnia 28.02.2017

Uwaga – limit to 450 zawodników – liczy się kolejność zgłoszeń !!!

13. Kluby mają obowiązek ubezpieczyć zawodników. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki, urazy, jakiegokolwiek szkody, zagubienia i kradzieże lub konsekwencje wynikające z (bezpośrednio lub pośrednio) aktów terroryzmu, zagrożeń terrorystycznych lub sił przyrody i nie ponosi konsekwencji wynikających z braku powyższego ubezpieczenia

14. Organizator nie pośredniczy w rezerwacji noclegów i wyżywienia.

Proponowane noclegi to:

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

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

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

15. Organizator informuje, że istnieje możliwość zamówienia obiadów z baru „Fogt Tak” z dowozem na salę :

<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)