



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

II Eliminacja do XXIX Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek

Ciechocinek, 30.03-02.04.2023 r.

- 1. CEL IMPREZY:** Wyłonienie 4 najlepszych zawodniczek w każdej wadze do turnieju finałowego OOM, popularyzacja boksu na terenie kraju, w regionie Kujawsko-Pomorskim, jak również w mieście Ciechocinek.
- 2. ORGANIZATORZY:** Ciechociński Klub Bokserski „Potężnie”, Polski Związek Bokserski Warszawa.
- 3. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** II Eliminacja zostanie rozegrana w dniach 30.03-02.04.2023 r. w sali sportowej Liceum Ogólnokształcącego im. St. Staszica w Ciechocinku ul. Kopernika 1
- 4. UCZESTNICTWO:** W zawodach mogą brać udział zawodniczki urodzone w latach 2007- 2008 (15–16 lat), zarejestrowane w elektronicznym systemie licencji PZB oraz posiadające aktualną licencję PZB jak również książeczkę sportowo-lekarską z aktualnymi badaniami lekarskimi upoważniającymi do startu w zawodach.
- 5.** W ramach Eliminacji do OOM Kadetek walki odbywać się będą na podstawie zestawienia walk na dany dzień i godzinę przygotowane przez delegata sportowego.
- 6.** Zawody odbędą się zgodnie z Regulaminem XIII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży kadetek na rok 2023 (dostępnym na stronie internetowej PZB) oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.

Zgodnie z uchwałą Zarządu PZB ustala się opłatę startową za udział zawodniczek w wysokości 65 zł. Zawodniczki startujące jako niestowarzyszone podlegają opłacie startowej w wysokości dwukrotności opłaty podstawowej, tj. 130 zł.

Płatne przed zawodami do dnia 28.03.2023 r. na nr konta klubu CKB Potężnie: PKO BP: 89 1020 5200 0000 4102 0059 8151 z dopiskiem startowe oraz wyszczególnienie nazwisk zawodniczek. Brak wpłaty równoważny jest z wycofaniem zawodniczek.

- 7. ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE:** Uczestnicy zawodów zakwaterowani zostaną w Hotelach :
 - Austeria, ul. Bema 32, Ciechocinek, Tel: 542 317 000.
Koszt noclegu ze śniadaniem: 149 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji.
 - Akacja Medical Resort, ul. Mickiewicza 6, Ciechocinek, Tel: 666 689 001.
Koszt noclegu ze śniadaniem: 149 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji
 - Pensjonat Kameralna ul. Mickiewicza 10A. Tel. 54 283 44 80
Koszt noclegu z pełnym wyżywieniem 165 zł.

Obiady oraz kolacje w Restauracji Teatralnej, ul. Kopernika 2, Tel: 535 417 125
Koszt obiadu: 25 zł. Koszt kolacji: 20 zł. Osoba do kontaktu: Pani Ola.

Uczestnicy zawodów dokonują rezerwacji we własnym zakresie. O miejscu zakwaterowania decyduje kolejność zgłoszeń

- 8. ZGŁOSZENIA:** Należy wysłać drogą elektroniczną na adres: zgloszenia.pzb@gmail.com w nieprzekraczalnym terminie do **26.03.2023 r.** Zawodniczki do zawodów zgłaszają OZB poprzez wypełnienie załączonego pliku excel. W przypadku braku wpłaty wpisowego, jak również zawodniczki zgłoszone po terminie - nie zostaną dopuszczone do zawodów. Po zgłoszeniu zawodniczki nie mogą zmieniać kategorii wagowej.
- 9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:** Uczestnicy powinny być ubezpieczeni od NNW i OC. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia zawodniczek, kradzieży, uszkodzenia czy zagubienia sprzętu przez zawodniczki. Jury zawodów zastrzega sobie prawo interpretacji Regulaminów zawodów w przypadkach spornych. Za ewentualne szkody dokonane przez uczestników zawodów, odpowiedzialny finansowo jest trener lub kierownik (płatność na miejscu).
- 10.** Zawodniczki zgłoszone do zawodów przedkładają podczas kontroli wagi książeczkę zdrowia, wypełnioną kartę zawodniczą, oświadczenia ciężowe zawodniczek. Druki dołączone do Komunikatu organizacyjnego. Organizator nie zapewnia w/w druków.

Organizator

PROGRAM

II Eliminacja do XIII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek

Ciechocinek, 30.03 – 02.04.2023 r.

**Waga i badanie lekarskie oraz konferencja techniczna w Hotelu
– Austeria ul. Bema 32 Ciechocinek Tel. 542 317 000**

30.03.2023 r. (czwartek)

do godz. 11:00 - przyjazd ekip

godz. 11:00-14:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 15:00-16:00 - konferencja techniczna i losowanie

godz. 19:00 - walki eliminacyjne - seria walk eliminacyjnych w razie potrzeby

31.03.2023 r. (piątek)

godz.07:00-08:00 -badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk ćwierćfinały

godz. ok. 16:00 - seria walk ćwierćfinały

01.04.2023 r. (sobota)

godz.07:00-08:00 -badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk półfinałowych

godz. 16:00 - seria walk półfinałowych

02.04.2023 r. (niedziela)

godz.07:00-08:00 -badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - walki finałowe

godz. ok. 16:00 - zakończenie turnieju

Program zawodów może ulec zmianie po opublikowaniu listy zawodniczek zgłoszonych do imprezy i spełniających wszystkie powyższe wymagania.

Organizator

OŚWIADCZENIE CIĄŻOWE ZAWODNICZKI W WIEKU PONIŻEJ 18 LAT

Imię i nazwisko zawodniczki

Data

Miejsce

Nazwa zawodów

Ja, jestem rodzicem/opiekunem prawnym
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..... oświadczam w Jej imieniu, że nie jest Ona w ciąży.
(imię i nazwisko zawodniczki)

Rozumiem powagę niniejszego oświadczenia i przyjmuję pełną odpowiedzialność za nie.

W przypadku gdy powyższa deklaracja okaże się nieścisła lub nieprawdziwa

i zawodniczka dozna jakiegoś urazu lub szkody
(imię i nazwisko zawodniczki)

w trakcie zawodów, oświadczam w imieniu
(imię i nazwisko zawodniczki)

jej spadkobierców, pełnomocników, administratorów, że rezygnuję z wszelkich

roszczeń o odszkodowanie wobec PZB (włączając oficjalnych przedstawicieli,

pracowników tej organizacji), organizatorów zawodów (włączając komitet

organizacyjny zawodów i przedstawicieli zaproszonych klubów).

.....
(podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego)

Potwierdzony przez

.....
(podpis zawodniczki)