

**TURNIEJ
KARATE KYOKUSHIN
„KYOKUSHIN CHALLENGE 2021”**



SZCZECIN 16 października 2021



SZCZECIN

Działając w porozumieniu z Okręgowym Zachodniopomorskim Związkiem Karate oraz Gminą Miasta Szczecina mamy zaszczyt zaprosić reprezentację Waszego Klubu do udziału w Turnieju Kyokushin Karate „KYOKUSHIN CHALLENGE 2021”

ORGANIZATOR

Szczeciński Klub Sportowy HUSARIA
71-126 Szczecin, ul. 26 Kwietnia 15/26
Tel. 888560717, e-mail: biuro@husaria.org.pl

Zachodniopomorski Okręgowy Związek Karate

PATRONAT

Prezydent Miasta Szczecina, Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego
Patronat medialny:
TVP Szczecin, Telewizja Pomerania, Głos Szczeciński, AktywnySzczecin.pl

TERMIN I MIEJSCE

16 października 2021 – sobota godz. 9.00
Hala Sportowa Szczecińskiego Domu Sportu, ul. Wąska 16, Szczecin

WSTĘPNY PROGRAM ZAWODÓW

- 07.00 – 09.00 - przyjazd ekip i badania lekarskie,
09.00 – 09.30 - narada sędziów,
09.30 – 12.00 - rozpoczęcie zawodów, walki eliminacyjne,
12.00 - oficjalne rozpoczęcie zawodów,
12.15 – 16.00 - walki półfinałowe i finałowe,
16.00 – 16.30 - dekoracja zwycięzców,
(obiad wydawany będzie w czasie trwania zawodów w godzinach 13.00 – 14.00)

KATEGORIE

1. Zawody zostaną przeprowadzone wg przepisów, zasad i regulaminu PZK oraz ZZK w następujących konkurencjach:
 - Kumite chłopców bez kontaktu do 5lat, 6lat, 7 lat, 8lat
 - bez ochraniaczy
 - czas walki: 30 sek, dogrywka: 20 sek
 - Kumite dziewczynek bez kontaktu do 5lat, 6lat, 7 lat, 8 lat
 - bez ochraniaczy
 - czas walki: 30 sek, dogrywka: 20 sek
 - Kumite lekki kontakt chłopców:
 - 8 lat (-30kg) (+30kg)
 - 9 lat (-30kg) (+30kg)
 - 10 – 11 lat(-35kg) (-45kg) (+45kg)
 - suspensoria, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1min, dogrywka: 30 sek
 - Kumite kontrolowany semikontakt Kadetów
 - 12-13 lat (-40 kg),(-45 kg), (-50 kg), (-60 kg), (+60 kg)
 - suspensoria, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1,5min, dogrywka: 1 min
 - Kumite, kontrolowany Semikontakt Junior Młodszy
 - 14-15 lat(-50kg)(-55kg)(-60kg)(-65kg)(+65kg)
 - suspensoria, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1,5min, dogrywka: 1 min
 - Kumite Semikontakt Juniorów
 - 16-17lat (-60kg)(-65kg)(-70kg)(-75kg)(+75kg)
 - suspensoria, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 2min, dogrywka: 1,5 min
 - Kumite Seniorów
 - >18lat - OPEN
 - suspensoria, ,
 - czas walki: 2min, dogrywka: 2 min
 - Kumite Masters
 - >35 lat (-85kg) (+85kg)
 - suspensoria, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski
 - czas walki: 2min, dogrywka: 2 min

- Kumite lekki kontakt dziewczynek:
 - 8 lat (-30kg) (+30kg)
 - 9 lat (-30kg) (+30kg)
 - 10 – 11 lat(-35kg) (-45kg) (+45kg)
 - ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1min, dogrywka: 30 sek
- Kumite semikontakt Kadetek
 - 12-13 lat (-40 kg), (-50 kg), (+50 kg)
 - ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1,5min, dogrywka: 1 min
- Kumite kontrolowany Semikontakt Juniorki Młodsze
 - 14-15 lat(-50kg)(-55kg)(+55kg)
 - ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 1,5min, dogrywka: 1 min
- Kumite Semikontakt Juniorek
 - 16-17lat (-55kg)(-60kg)(+60kg)
 - ochraniacz na piersi, ochraniacze goleń stopa, piąstkówki, kaski, hogo
 - czas walki: 2min, dogrywka: 1,5 min
- Kumite Seniorki
 - >18 OPEN
 - ochraniacz na piersi, ochraniacze goleń stopa
 - czas walki: 2min, dogrywka: 2 min

- KATA chłopców
 - 10-11 lat
 - 12-13 lat
 - 14-15 lat

- KATA dziewczynek
 - 10-11 lat
 - 12-13 lat
 - 14-15 lat

W konkurencji kata rozegrana zostanie tylko jedna tura, podczas której zawodnicy będą zaprezentować dowolnie wybrane przez siebie kata z całego kanonu kyokushin karate. W zależności od ilości zawodników, kata ocenione zostanie z wykorzystaniem punktacji lub chorągiewek.

KIEROWNICY OSRODKÓW PROSZENI SA O ZWERYFIKOWANIE WAGI I WIEKU (LICZY SIĘ ROK URODZENIA) ZAWODNIKA PRZED DOKONANIEM ZGŁOSZENIA. **W PRZYPADKU STWIERDZENIA PODCZAS WERYFIKACJI INNEJ WAGI LUB WIEKU ZAWODNIKA NIŻ TA OKREŚLONA W ZGŁOSZENIU ZOSTANIE ON ZDYSKALIFIKOWANY**

2. Konkurencja kumite bez kontaktu przeznaczona jest dla dzieci, które nigdy nie walczyły na treningu lub zawodach w kumite. Zawodnicy na macie wykonują uderzenia i kopnięcia w odległości 2 metrów od siebie. Oceniany jest sposób zachowania się na macie, technika, okrzyk, różnorodność zadawanych uderzeń, wola walki. Konkurencja rozegrana zostanie systemem pucharowym,
3. Konkurencja kumite lekki kontakt ma charakter rekreacyjny. Na strefę jodan dozwolone jest jedynie **kontrolowane markowanie** techniki nożnej mawashigeri.
4. Zawodnik może startować **tylko w jednej konkurencji kumite.**

5. W związku z ograniczeniami związanymi przeciwdziałaniem COVID – 19, każdy zawodnik musi posiadać **własne ochraniacze, kaski i hogo.**
Uwaga! W przypadku zgłoszenia do danej konkurencji mniej niż 4 zawodników, konkurencja może zostać połączona lub zostanie odwołana.

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. W zawodach mogą wziąć udział ekipy składające się z dowolnej liczby zawodników w danej konkurencji.
2. Do startu dopuszczeni będą zawodnicy posiadający:
 - aktualną kartę zdrowia sportowca z aktualnym orzeczeniem lekarskim
 - ubezpieczenie NNW zapewnione przez macierzysty klub
 - legitymację szkolną
 - licencja zawodnicza
 - ochraniacze wymagane we wszystkich kategoriach kumite
 - wypełnioną kartę startową oraz oświadczenie rodziców

ZGŁOSZENIA – BADANIA LEKARSKIE – LOSOWANIE

Zgłoszenia prosimy dokonać elektronicznie poprzez stronę:

<https://fight-system.pl/index.php/turnieje>

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 08.10.2021.

W razie jakichkolwiek pytań lub problemów związanych z obsługą w/w interfejsu do zgłaszania zawodników proszę o kontakt pod nr tel. +48 888 560 717

- Losowanie odbędzie się 10.10.2021 w siedzibie klubu na podstawie kart głoszeniowych, w godz. 16.00 – 20.00
- Weryfikacja zawodników odbędzie się 16 października 2021 na hali od godz. 7.00 – 9.00.

OPŁATA STARTOWA

Opłatę startową w wysokości **60,00 pln** prosimy uiścić przelewem na konto klubu do dnia 12.10.21:

Nr konta: 52 1020 4795 0000 9002 0172 0051

Na adres biuro@husaria.org.pl prosimy o wysłanie danych do faktury.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sędzią Głównym Mistrzostw będzie shihan Andrzej KŁUJSZO (5 Dan)
2. Zawody zostaną rozegrane zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate i Zachodniopomorskiego Okręgowego Związku Karate
3. Organizator zapewnia jeden ciepły posiłek.
4. W sprawach nie objętych regulaminem decyduje Sędzia Główny i Organizator.
5. Składy sędziowskie zostaną powołane przez Sędziego Głównego w dniu zawodów.
6. Za zajęcie miejsc punktowanych od 1-3 w każdej z konkurencji organizator zapewnia medal, dyplom. Za zajęcie I miejsca – puchar.
7. Kierownicy/instruktorzy ośrodków proszeni są o pomoc w sędziowaniu zawodów. W tym celu proszę o zabranie 2-3 sędziów!!!
8. W kategoriach należy posiadać ochraniacze zgodnie z zasadami określonymi w komunikacie
9. w przypadku konieczności zapewnienia noclegu kierownicy ośrodków proszeni są o wcześniejszy kontakt z organizatorem turnieju.

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
urodzonego (data urodzenia rrrr / mm / dd.)

.....
w ...Międzynarodowym Turnieju Kyokushin Karate KYOKUSHIN CHALLENGE 2021

w dniu**16.10.2021** r. w ...**Szczecinie**.....
w konkurencji : kata, kumite bez kontaktu, kumite*,

Waga:

Oświadczam jednocześnie, iż w/w posiada ubezpieczenie NNW, licencję zawodniczą i aktualne badania lekarskie pozwalające na współzawodnictwo sportowe w w/w konkurencjach.

.....
podpis czytelny rodzica (opiekuna)

UWAGA ! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka w całości własnoręcznie !
**niepotrzebne skreślić*

U P O W A Ź N I E N I E

Ja, niżej podpisany/a, ojciec/matka
(Imię Nazwisko PESEL dziecka)

.....
wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka.

W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam:

.....(Imię
Nazwisko PESEL opiekuna - np. trener)
do odbioru mojego dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

.....
Podpisy czytelne **rodziców**