**R E G U L A M I N**

**OGÓLNOPOLSKIEGO PUCHARU ROZTOCZA**

# W PODNOSZENIU CIĘŻARÓW 2020

**Memoriał im. Tadeusza Skąmskiego**

## I. CEL

* promocja Województwa Lubelskiego,
* popularyzacja podnoszenia ciężarów,
* wyłonienie najlepszych zawodników
* ocena pracy szkoleniowej.

## II. TERMIN I MIEJSCE

**Zawody zostaną rozegrane w dniu 24-25.10.2020 r. /sobota- niedziela/ w Zamościu Hala sportowa ZSP Nr 5 w Zamościu**

## III ORGANIZATOR

* KS Agros Zamość
* LOZPC Lublin
* ZSP nr 5 w Zamościu
* Lubelska Unia Sportu

## IV. UCZESTNICTWO

W mistrzostwach mają prawo startować zawodniczki i zawodnicy z rocznika 2007 i starsi. Zawody zostaną rozegrane w klasyfikacji indywidualnej. **Mężczyźni:** kat. wagowe **55,61,67,73,81,89,96,102,109,+109.** **Kobiety:** **49kg,55kg,59kg,64kg,71kg,76kg,81kg 87kg, +87kg** Będzie prowadzona punktacja indywidualna w kat. mężczyzn i kobiet. Zawodnicy i zawodniczki winni posiadać aktualne badania lekarskie, licencje zawodnicze, dokument tożsamości. Zawody odbędą się zgodnie z przepisami PZPC.

### V. ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie do zawodów należy podać do organizatora w nie przekraczającym terminie do dnia 10.10.2020 wyłącznie drogą elektroniczna na adres **gawel007@wp.pl** **Wzór zgłoszenia:**  Zał.nr 1 . **Istnieje możliwość zamówienia zakwaterowania i wyżywienia lub samych obiadów proszę o podawanie ilości zamawianych obiadów wraz ze zgłoszeniami ( dane do faktury ).**

**.**

### VI. NAGRODY

Organizator przewiduje puchary i nagrody dla najlepszych zawodników w punktacji indywidualnej Sinclaira kobiet i mężczyzn. Szczegóły dotyczące przyznawana nagród poda organizator na konferencji technicznej.

### FINANSOWANIE



- LOZPC

- KS Agros

- LUS

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

**-** Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu kradzieży, uszkodzenia lub zagubienia sprzętu i rzeczy przez zawodników oraz osoby towarzyszące.

- Organizator zastrzega sobie prawo interpretacji w przypadkach nie ujętych w niniejszym

regulaminie - Zawodnicy muszą być ubezpieczeni w ramach NW

**IX. ZALECENIA I KOMUNIKATY**

- Zawody odbywać się będą przy zachowaniu wszelkich środków ostrożności/dezynfekcji rąk i sprzętu/.

- Każdy uczestnik przed zawodami będzie proszony o wypełnienie kwestionariusza.

- Informujemy, że zgodnie z obowiązującymi w danym dniu regulaminami obiektów może obowiązywać brak możliwości korzystania z szatni, a do dyspozycji będą tylko toalety.

- Zawody zostaną przeprowadzone zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Sportu obowiązującymi w danym dniu.

- Jednocześnie informujemy, że dany komunikat wraz z programem minutowym może ulec zmianie/korektom w zależności od postanowień Prezesa Rady Ministrów, Ministerstwa Zdrowia bądź Głównego Inspektora Sanitarnego.

- W zawodach uczestniczyć mogą tylko zawodnicy zdrowi, a Ci którzy mają temperaturę powyżej 37,5 ℃ nie mogą wziąć udziału w Mistrzostwach.

**PROGRAM ZAWODÓW**

**SOBOTA – 24.10.2020 r.**

**11.00 – ODPRAWA TECHNICZNA**

**11.30 – WAGA ZAWODNICZEK I ZAWODNIKÓW**

**13.30 – START I GRUPY – DZIEWCZĘTA**

**15.30 – START II GRUPY – CHŁOPCY**

**NIEDZIELA – 25.10.2020 r.**

**8.00 – WAGA ZAWODNICZEK I ZAWODNIKÓW**

**10.00 - START III GRUPY – CHŁOPCY**

**11:30 START III GRUPY – CHŁOPCY**

**13.30 – ZAKOŃCZENIE ZAWODÓW**

**Program minutowy może ulec zmianie po przesłaniu zgłoszeń !!!**

Do wiadomości:

* Zaproszone kluby
* LOZPC
* PZPC
* Wyznaczeni Sędziowie

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW**

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Rok ur.** | **Kat. wagowa** | **Klub** | **Wynik** | Rozmiar |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE OSÓB TOWARZYSZACYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | Rozmiar |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**REZERWACJA NOCLEGÓW I WYŻYWENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOCLEGI ZAWODNIKÓW** | Liczba osób |
| Sobota /Niedziela - **24-25.10.2020 r.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYŻYWIENIE** | Liczba osób |
| Kolacja |  |
| Śniadanie – |  |
| Obiad - |  |