



ČESKÝ SVAZ JUDO CZECH JUDO FEDERATION

Atletická 100/2 • box 40 • 160 17 Praha 6-Strahov • Czech Republic • tel.: +420-2-33355280, fax:+420-2-57214265

KVALIFIKAČNÍ SOUTĚŽ O POSTUP DO DOROSTENECKÉ LIGY 2012

- **Pořadatel:** SKP Judo Nový Bydžov
- **Datum konání:** 14. leden 2012
- **Místo konání:** TJ Jiskra, Revoluční 773, 504 01 Nový Bydžov
- **Ředitel soutěže:** Jaroslav Hnát
mobil: 603908819
e-mail: hnata.j@seznam.cz
- **Rozhodčí:** dle delegace KR ČSJu
- **Informace:** ředitel soutěže
- **Časový program:** 9:30 – 10:30 hodin prezentace, vážení
11:00 hodin zahájení soutěže
- **Startují:**
 - Sokol Žižkov II
 - SKP Judo Nový Bydžov
 - VTŽ Chomutov
 - ZŠ Sadová Čáslav
- **Hm. Kategorie:** Dorostenci: -50, -55, -60, -66, -73, -81, -90, +90kg
- **Startovné:** 1000,-Kč
- **Startují:** Družstva jsou složena ze závodníků dorostenců nar. v letech 1996 – 1997, juniorů nar. v r. 1995 a starších žáků ve smyslu ustanovení SŘJ.

Ostatní ustanovení:

- Postup: první tři družstva postupují do DL 2012
- Soutěž proběhne na 1 tatami
- Družstva se utkají každé s každým
- Při vážení platí tolerance 1 kg

ÚHRADA nákladů na kvalifikační turnaje

- Všechny náklady spojené s účastí v kvalifikaci do DL hradí TJ, oddíly a kluby z vlastních prostředků.
- Přihláškou do kvalifikační soutěže se všechny oddíly zavazují k úhradě alikvotního podílu z celkového nákladu. Alikvotní část jsou níže uvedené náklady dělené počtem hostujících družstev. Alikvotní část musí oddíl zaplatit i při neúčasti.
- Pořádající oddíl může účtovat skutečné náklady na rozhodčí, časoměřiče, reg. výsledkové tabule a lékaře. Jako paušální náklady na pronájem tělocvičny uhradí částku 300,- Kč na zúčastněný oddíl. Účtovanou částku, která podléhá kontrole, uhradí účastnické oddíly do dvou týdnů po obdržení vyúčtování.
- Pořadatelé jsou povinni k faktuře přiložit rozpis nákladů, jehož kopii zašlou do sekretariátu ČSJu.
- Úhrada za lékaře je stanovena na 600,- Kč. Tuto částku pořádající odd./klub rozpočítá do alikvotního podílu zúčastněným družstvům. Náklady za lékaře nad stanovenou částku hradí pořadatel.

Oddíl/klub: _____

Kraj: _____ IČO: _____

Platí pro soutěž: _____ Rok: _____

Č.	Příjmení a jméno	Datum narození	KYU/ DAN	Váha	Kontrola dokladů	Poznámka
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Činovníci	Příjmení a jméno	Odb. sport. kvalifikace	Adresa	Telefon
Vedoucí dr.		XXX		
Trenér				
Lékař		XXX		

Razítko a podpis oddílu/klubu

Za ČSJU