

Okresní rada Asociace školních sportovních klubů Rokycany, Čechova 1155 Rokycany 337 01
Tel, fax: 371/72 2618 E-mail assk.rokycany @ seznam.cz

Propozice regionálního přeboru AŠSK základních škol ve florbalu IV. kategorie starší žákyně. Typ soutěže: „B“

- Pořadatel:** OR AŠSK Rokycany ve spolupráci s Centrem sportu
Gymnázia Rokycany.
- Termín konání:** **6.prosince 2022 (úterý) od 9⁰⁰ hodin.**
- Místo konání:** Hala Gymnázia Rokycany ,Mládežníků 1115 (pod nemocnicí).
- Kategorie:** **Družstva žákyně IV. kategorie ročníky narození 2009, 2008, 2007 a 2006. Je povolen start mladších žákyně kategorie III. Startující žákyně musí odpovídat stupněm školy. Vítězové okresních kol.**
- Přihlášky:** **Na adresu pořadatele do termínu 30. listopadu 2022 !!!**
Vzor přihlášky viz Středisko služeb školám Plzeň.Prezenční listina soutěžících ve sportovních soutěží.č.2 a.
- Prezentace:** **V hale Gymnázia Rokycany do 9⁰⁰.**
Zahájení přeboru nástupem družstev v 9¹⁵ hodin.
Zakončení přeboru do 15⁰⁰, vyhlášení výsledků, předání cen.
- Technická ustanovení:** Družstvo tvoří maximálně 15 hráček, 1 vedoucí, má k hraní sadu dresů s čísly. Minimálně 6 hokejek a 3 míčky. Hraje se dle pravidel ČfbU a podle propozic soutěže. Systém soutěže, hrací doba bude určena pořadateli na základě počtu přihlášek. Za zdravotní způsobilost odpovídá vedoucí družstva a potvrzuje ji ředitel na soupisce a přihlášce družstva.
- Cestovné:** Hradí vysílající organizace příslušné školy, nebo OR AŠSK .
- Protest:** Do 10 minut po odehrání utkání s vkladem 100,- Kč. Protesty řeší soutěžní komise.V případě zamítnutí vklad propadá ve prospěch pořadatele.
- Hodnocení :** První tři družstva obdrží diplom, cenu. Vítěz má právo postoupit do kvalifikace na přebor republiky .

Pořadatel si vyhrazuje právo na případné změny tohoto rozpisu dle podmínek a počtu startujících družstev.

Případné dotazy na výše uvedené adrese Okresní rady AŠSK Rokycany,Čechova 1155 Rokycany

Rokycany 31.10.2022

Karel Vodička OR AŠSK Rokycany

Prezenční listina soutěžících ve sportovních soutěžích

Název soutěže: Postupové kolo:

Kategorie:

Místo konání: Datum konání:

Jméno a příjmení soutěžícího	Rok narození	Třída	Doložení bezinfekčnosti O-T-N *	Škola, adresa školy školy	IČO

Výše uvedené osobní údaje jsou nezbytné pro evidenci a kontrolu soutěže ze strany Plzeňského kraje a MŠMT. Nebudou použity k žádným jiným účelům.

Jméno, příjmení a adresa vedoucího družstva (pedagogického doprovodu):

.....

V..... dne:.....

Škola potvrzuje, že žáci a žákyně uvedené na soupisce jsou žáky denního studia školy, uvedeného věku a nikdo z uvedených žáků není osvobozen od TV a nemá III. nebo IV. zdravotní klasifikaci. Škola potvrzuje, že vedoucí družstva (pedagog) bude vykonávat dohled nad žáky po celou dobu trvání s

*O – platné očkování, T – negativní výsledek testu platný v den konání soutěže (neuplynulo více než 180 dní), vše dle aktuálně platných mimořádných opatření MZ ČR

Razítko a podpis ředitelství školy:

