



## **Mistrzostwa Województwa Zachodniopomorskiego w Karate Kyokushin dla dzieci do lat 12**

**Szczecinek, 13 listopada 2021**

### **ORGANIZATOR**

Szczecinecki Klub Karate Kyokushin  
ul. Wyszyńskiego 32, 78-400 Szczecinek

Współorganizator: OSIR Szczecinek, Starostwo Powiatowe Szczecinek

### **TERMIN I MIEJSCE**

13 listopada 2021, Hala Sportowa ul. Jasna 2, 78-400 Szczecinek

### **PROGRAM ZAWODÓW**

08.00 – 09.00 - rejestracja,  
09.15 – 10.00 - weryfikacja list startowych. narada sędziów,  
10.00 – 11.30 - kata – eliminacje i finały.  
11.30 – 14.00 - kumite – eliminacje,  
14.00 – 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 ZOZK w następujących konkurencjach:
  - Kumite chłopców bez kontaktu do 5lat, 6lat, 7 lat, 8lat
    - bez ochraniaczy
    - czas walki: 20 sek, dogrywka: 20 sek
  - Kumite dziewczynek bez kontaktu do 5lat, 6lat, 7 lat, 8 lat
    - bez ochraniaczy
    - czas walki: 20 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: 1min

- 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: 1min
- KATA chłopców
  - 8 lat
  - 9 lat
  - 10-11 lat
- KATA dziewczynek
  - 8 lat
  - 9 lat
  - 10-11 lat

## REGULAMIN ROZGRYWANIA ZAWODÓW

1. KATA - w konkurencji kata zostaną rozegrane dwie tury.

Kata obowiązujące w pierwszej turze	Kata obowiązujące w drugiej turze
<b>KATA obowiązujące dla 8 lat chłopców i dziewczynek</b>	
taikyoku sono ichi	taikyoku sono ni
<b>KATA obowiązujące dla 9 lat chłopców i dziewczynek</b>	
taikyoku sono ni	taikyoku sono san
<b>KATA obowiązujące dla 10-11 lat chłopców i dziewczynek</b>	
taikyoku sono ichi taikyoku sono ni	taikyoku sono san pinian sono ichi pinian sono ni

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:
    - ubezpieczenie NNW zapewnione przez macierzysty klub
    - legitymację szkolną
    - ochroniacze wymagane we wszystkich kategoriach kumite
    - wypełnioną kartę startową oraz oświadczenie rodziców
- II. 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

## ZGŁOSZENIA - BADANIA LEKARSKIE - LOSOWANIE

1. Proszę wysłać maila na adres: [ZawodySzczecinek@interia.pl](mailto:ZawodySzczecinek@interia.pl) o treści:  
*Zgłaszam „Proszę wpisać Nazwę Klubu” do uczestnictwa w zawodach.  
Imię Nazwisko, tel. Kontaktowy.*  
  
W odpowiedzi zgłaszający dostanie unikatowy adres internetowy do formularza rejestracyjnego listy zawodników.
2. Ostateczny termin wypełnienia formularza to: **06.11.2021 godzina 24.00 po tym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane.**
3. **Listy startowe z podziałem na kategorie wiekowo-wagowe zostaną opublikowane na stronie ZOZK w dniu 08.11.2021**
4. Kluby mają czas do końca dnia 10.11.2021 do godziny 24.00 na weryfikację czy dany zawodnik figuruje we właściwej kategorii wiekowo-wagowej i zgłosić poprawki mailowo na adres: [ZawodySzczecinek@interia.pl](mailto:ZawodySzczecinek@interia.pl)

W razie jakichkolwiek pytań lub problemów związanych z obsługą w/w interfejsu do zgłaszania zawodników proszę o kontakt pod nr tel. +48 602 189 579

## OPŁATA STARTOWA

Opłata za start jednego zawodnika wynosi: 60 PLN (niezależnie o ilości konkurencji).

Opłaty (zawierającej koszt obiadu) należy dokonać wyłącznie przelewem na konto klubu:

Szczecinecki Klub Karate Kyokushin, ul. Wyszyńskiego 32, 78-400 Szczecinek

Nr konta: 69 8935 0009 1300 3085 2000 0010 BS w Jastrowiu.

TERMIN: WPLATY DO 08.11.2021

Na adres [wojciech.hurka@op.pl](mailto:wojciech.hurka@op.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 Zachodniopomorskiego Okręgowego Związku Karate
3. Organizator zapewnia jeden ciepły posiłek.
4. W sprawach nie objętych regulaminem decyduje Sędzia Główny i Organizator.
5. Protest należy składać u sędziego głównego po wpłaceniu wadium 100 zł. W przypadku odrzucenia protestu wadium nie podlega zwrotowi.
6. Składy sędziowskie zostaną powołane przez Sędziego Głównego w dniu zawodów.
7. Każdy z Klubów może wystawić dowolną ilość zawodników w każdej kategorii kumite i kata. Z zastrzeżeniem, że jeden zawodnik może brać udział tylko w jednej kategorii kumite oraz kata.
8. Kumite zostaną rozegrane systemem pucharowym.
9. Dla zawodników za zajęcie I-III miejsca zostaną przyznane medale i dyplomy. Przyznane zostaną dwa trzecie miejsca.
10. W klasyfikacji drużynowej zostaną przyznane puchary za zajęcie I-III miejsca,.
11. Warunkiem rozegrania każdej z kategorii jest zgłoszenie co najmniej 8 zawodników, w przypadku mniejszej liczby startujących Organizator zastrzega sobie prawo do nie rozegrania tej kategorii lub połączenia jej z innymi poprzez zmiany zakresu wagowego.
12. Kierownicy/instruktorzy ośrodków proszeni są o pomoc w sędziowaniu zawodów.
13. W kategoriach należy posiadać ochraniacze zgodnie z zasadami określonymi w komunikacie.
14. Proszę pamiętać, że podczas trwania zawodów obowiązują na ten dzień wytyczne Ministra Zdrowia i GIS dotyczące organizacji zawodów w czasie pandemii COVID-19
15. Punktacja do zawodów drużynowych

Miejsce	I	II	II	IV	V-VI	VII-VII
Punktacja	7	5	4	3	2	1

SEKRETARIAT ZAWODÓW:

Mail: [ZawodySzczecinek@interia.pl](mailto:ZawodySzczecinek@interia.pl)

tel. 602 189 579 Tomasz Marcinowicz

W INNYCH WAŻNYCH SPRAWACH:

Tel. Wojciech Hurka tel. 660 702 143



## Oświadczenia

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

.....  
miejscowość, 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 Mistrzostwach Województwa Zachodniopomorskiego w Karate Kyokushin 2021

**w dniu 13.11.2021 r. w Szczecinku**  
w konkurencji : kata, kumite bez kontaktu, kumite\*,

Waga: .....

Oświadczam jednocześnie, iż w/w posiada ubezpieczenie NNW 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*

### **UPOWAŻNIENIE**

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**