APSTIPRINU:……………

Rēzeknes novada pašvaldības

Izpilddirektors J.Troška

**Nolikums**

**Rēzeknes novada atklātais turnīrs**

**florbolā “DRICĀNU KAUSS 2019”**

**Mērķis**

1. Veicināt novada iedzīvotāju interesi par sporta aktivitātēm.

2. Popularizēt florbolu Rēzeknes novada iedzīvotāju vidū.

3. Noskaidrot spēcīgākās komandas.

**Sacensību vadība:**

Rēzeknes novada sacensības organizē novada pašvaldība (Rēzeknes novada sporta speciālists: I.Derjagins tel.26531922).

**Laiks un vieta:**

Sacensības notiks 2019.gada 27. un 28. aprīlī, Dricānu vidusskolas sporta zālē, Rēzeknes novads. Sacensību sākums pl. 10 00

**Dalībnieki:**

1. Piedalīties sacensībās var jebkura komanda. Komandas sastāvs līdz 16 dalībniekiem.

2. **Katrs sacensību dalībnieks personīgi uzņemas atbildību par savu veselības stāvokli un spējām piedalīties sacensībās!**

**Vērtēšana:**

Spēles notiek pēc florbola noteikumiem (5 laukuma spēlētāji + vārtsargs)

Komandai sacensībās atļauts piedalīties tikai vienādas krāsas sporta kreklos ar numuriem. Komandai, kuram nebūs formas tērps, katra spēlē sāksies ar handikapu -1(0:1)!!!

Sacensību sistēma tiks noteikta pirms spēļu izlozes, atkarībā no pieteikto komandu skaita.

**Uzņemšanas noteikumi:**

Izdevumus, kas saistīti ar sacensību organizēšanu un apbalvošanu sedz Rēzeknes novada pašvaldība, pārējie izdevumi uz komandējošo organizāciju vai dalībnieku rēķina.

**Apbalvošana:**

Turnīra uzvarētāja komanda saņem kausu. 1.-3. vietu ieguvējas komandas apbalvos ar diplomiem un medaļām.

**Pieteikumi:** Komandas jāpiesaka *iepriekš līdz š.g. 25.aprīlim rakstiski*, pa e-pastu igors.derjagins@saskarsme.lv . Pieteikumā jānorāda komandas nosaukums, dalībnieku vārds, uzvārds, dzimšanas gads un tās pārstāvja kontakttelefonu un e-pasts.

Rēzeknes novada

sporta speciālists: I.Derjagins

Pielikums 1.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ komandas

PIETEIKUMS

Rēzeknes novada atklātajām turnīram florbolā.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Vārds, uzvārds | Dzimšanas gads | Paraksts par to, ka katrs sacensību dalībnieks personīgi uzņemas atbildību par savu veselības stāvokli un spējām piedalīties sacensībās |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komandas pārstāvja vārds, uzvārds, kontakttelefons.