**Nolikums**

### Rēzeknes novada „MALTAs KAUSS 2017”

**TELPU FUTBOLĀ**

***Mērķis:***

1. Veicināt novada iedzīvotāju interesi par sporta aktivitātēm.
2. Popularizēt sportu kā veselīga dzīvesveida un saturīgas atpūtas līdzekli.
3. Noskaidrot labākos novada futbolistus.

***Laiks un vieta:***

1. 2017. gada 25.martā, (Malta, Maltas daudzfunkcionālā zāle, Sporta iela 5 a). Sacensību sākums pl. 10 00.

***Dalībnieki:***

1. Piedalīties sacensībās var jebkura komanda. Komandas sastāvs līdz 10 dalībniekiem.
2. **Katrs sacensību dalībnieks personīgi uzņemas atbildību par savu veselības stāvokli un spējām piedalīties sacensībās!**

***Sacensību noteikumi:***

1. Spēles notiek pēc telpu futbola noteikumiem (4 laukuma spēlētāji + vārtsargs)
2. Katrs dalībnieks drīkst startēt tikai vienā no komandām.
3. Sacensību sistēma, atkarībā no pieteikto komandu skaita, tiks noteikta sacensību dienā. (Līdz 5 komandām – apļa sistēma. Virs 5 komandām – apakšgrupās.)
4. Spēle notiek 1 puslaiku (orientējoši 20 min, atkarībā no komandu skaita).
5. Vienādu punktu skaita gadījumā **grupās** tiek vērtēts:
1)punkti savstarpējās spēlēs;
2)gūto - zaudēto vārtu attiecība savstarpējās spēlēs;
3)gūto - zaudēto vārtu attiecība visās spēlēs;
4)tiek sista soda sitienu sērija.
**Izslēgšanas spēlēs** neizšķirta rezultāta gadījumā tiek sista soda sitienu sērija.

***Pieteikumi:***

Komandas jāpiesaka iepriekš līdz š.g. 22.martam rakstiski(sk. pielikumu 1.), pa e-pastu igors.derjagins@saskarsme.lv. Pieteikumā jānorāda komandas nosaukums, dalībnieku vārds, uzvārds, dzimšanas gads un tās pārstāvja kontakttelefonu un e-pasts, pretējā gadījumā komanda netiek pielaista sacensībām. Pilni rakstiskie pieteikumi jāiesniedz līdz pirmās spēles sākumam.

***Uzvarētāju apbalvošana:***

Turnīra 1.-3. vietu ieguvējas komandas apbalvos ar kausiem, diplomiem un medaļām.

Rēzeknes novada

sporta speciālists: I.Derjagins

tel.: 26531922

Pielikums 1.

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

PIETEIKUMS

„Maltas kauss” telpu futbola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 un e-pasts.