# NOLIKUMS

**Rēzeknes novada čempionāts volejbolā**

vīriešiem

2018.gada 28.aprīlī.

**1. Mērķis un uzdevumi:**

1.1. popularizēt volejbolu Rēzeknes novada iedzīvotāju vidū;

1.2. veicināt aktīvu atpūtu un veselīgu dzīvesveidu novadā.

**2. Vieta un laiks:**

2.1. sacensības notiek 2018.gada 28. aprīlī, (Malta, Maltas daudzfunkcionālā zāle, Sporta iela 5a). Sacensību sākums pl. 10 00.

2.2. spēļu grafiks tiek sastādīts pirms sacensībām dienu iepriekš.

**3. Vadība**

– Sacensības organizē un vada Rēzeknes novada pašvaldība (sporta speciālists – I.Derjagins, tālr., 26531922).

**4. Dalībnieki:**

4.1.Sacensībās piedalās Rēzeknes novada komandas, kuru dalībnieki dzīvo vai strādā Rēzeknes novadā un speciāli pieaicinātas komandas no citiem Latgales novadiem.

4.2.Vecums nav ierobežots. Komandas sastāvs līdz 8 dalībniekiem.

4.3. Komandai sacensībās atļauts piedalīties tikai vienādas krāsas sporta kreklos ar numuriem. Komandai, kuram nebūs formas tērps, katra spēlē sāksies ar handikapu -5(0:5)!!!

***Par veselības stāvokli un spējām piedalīties sacensībās atbild paši sacensību dalībnieki, to apliecinot ar savu parakstu pieteikumā****.*

**5. Sacensību kārtība:**

Sacensību sistēma tiks noteikta pirms spēļu izlozes, atkarībā no pieteikto komandu skaita. Uzvara ar rezultātu 2:0 – 3 punkti; 2:1 – 2 punkti; zaudējums 0:2 – 0 punktu; 1:2 – 1 punkts. Ja divām komandām punktu skaits vienāds, uzvarētāja komanda tiek vērtēta pēc savstarpējām spēlēm, setu starpības visās spēlēs, punktu starpības.

**6. Apbalvošana:**

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

**7. Pieteikumi:**

Komandas jāpiesaka iepriekš līdz š.g. 26.aprīlim, rakstiski, pa e-pastu [igors.derjagins@saskarsme.lv](mailto:igors.derjagins@saskarsme.lv) . Pieteikumā jānorāda komandas nosaukums, dalībnieku vārds, uzvārds, dzimšanas gads un tās pārstāvja kontakttelefonu un

e-pasts.

*I.Derjagins*

*26531922*

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

PIETEIKUMS

Rēzeknes novada čempionātā volejbolā

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 pārstāvis:

Vārds, Uzvārds, mob.tel., e-pasts.