# NOLIKUMS

**Rēzeknes novada čempionāts volejbolā**

sievietēm

2018.gada 25.februārī

**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 25. februārī, Adamovas sporta zālē. Sacensību sākums plkst. **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). Galvenā sekretāre Z.Ivanova tālr. – 29151650

**4. Dalībnieki:**

4.1.Sacensībās piedalās Rēzeknes pilsētas un Rēzeknes novada komandas, kuru dalībnieki dzīvo, strādā vai mācās šajā teritorijā. Komandas sastāvā atļauts spēlēt ne vairāk, ka divām spēlētajām no citiem novadiem.

4.2.Vecums nav ierobežots. Komandas sastāvs līdz 9 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. 21.februārim, 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.