APSTIPRINU:……………

Rēzeknes novada pašvaldības

Izpilddirektors J.Troška

**Nolikums**

### Rēzeknes novada „RUDENS KAUSS”

###  volejbolā

**vīriešiem**

**Mērķis:**

1. Popularizēt volejbolu Rēzeknes novada iedzīvotāju vidū.
2. Noskaidrot novada spēcīgākās komandas.
3. Veicināt novada iedzīvotāju interesi par sporta aktivitātēm.

**Sacensību vadība:**

Sacensības organizē un vada Rēzeknes novada pašvaldība (sporta speciālists – I.Derjagins, tālr. 26531922, e-pasts: igors.derjagins@saskarsme.lv ). Galvenais tiesnesis I.Madžulis.

**Laiks un vieta:**

Sacensības notiks 2017.gada 23.septembrī Maltas daudzfunkcionālā kompleksā, Sporta iela 5, Malta, Rēzeknes novads.

Sacensību sākums plkst. **10.00**.

**Dalībnieki:**

Piedalīties sacensībās var jebkura komanda. Komandas sastāvs līdz 9 dalībniekiem.

Komandai sacensībās atļauts piedalīties tikai vienādas krāsas sporta kreklos ar numuriem. Komandai, kuram nebūs formas tērps, katra spēlē sāksies ar handikapu

 -5(0:5)!!!

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

**Sacensību vērtēšana:**

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.

**Apbalvošana:**

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

**Pieteikumi:** Komandas jāpiesaka iepriekš līdz š.g. līdz 21.septembrim rakstiski (sk. pielikumu Nr.1.), pa e-pastu igors.derjagins@saskarsme.lv, norādot komandas nosaukumu un tās pārstāvja kontakttelefonu, sacensību dienā līdz pirmajai spēlei rakstiski ar parakstiem. Pieteikumā jānorāda komandas nosaukums, dalībnieku vārds, uzvārds, dzimšanas gads.

Sacensību organizatori.

Atbildīgais: I.Derjagins

Pielikums 1.

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

PIETEIKUMS

„Rudens kauss” 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 pārstāvja vārds, uzvārds, kontakttelefons.