Příloha k čj.MV-2383-13/PO-IZS-2016

PROPOZICE

Přebor HZS ČR v plážovém volejbalu

Praha, 5. - 6. června 2017

1. **Pořádající organizace:** HZS hl. m. Prahy a Sportovní klub pražských hasičů.
2. **Termín konání:** 5. - 6. června 2017

**Místo pořádání:** Koupaliště Žluté lázně, Podolské nábřeží 1184/3, Praha 4 - Podolí.

**Soutěžící**: Přeboru se mohou zúčastnit 2 - členná družstva, příslušníci a občanští zaměstnanci HZS ČR, muži, ženy i mixy, které vyšle příslušný služební funkcionář. Kapacita turnaje je cca 50 hráčů, (čtyři osoby na kraj), rozhoduje pořadí přihlášek.

1. **Organizační pracovníci:**

**Vedoucí organizační skupiny:** por. Mgr. Šárka Návratová

**Vedoucí technické skupiny:** kpt. Bc. Bořivoj Černich

**Vyhodnocovací skupina:** nastržm. Jan Podroužek

1. **Sbor rozhodčích:** z řad zúčastněných hráčů.

**Podání přihlášek:** Přihlašovatelé soutěžících předají řádně vyplněné a potvrzené přihlášky na adresu sarka.navratova@hzspraha.cz nejpozději do 31. května 2017. Viz přihláška ke stažení. Kontaktní osoba - por. Mgr. Šárka Návratová, tel. 950 852 502, 778 547 760.

**Prezence a příjezdy na přebor:** 5. června 2017 od 09,00 do 9,30 hodin v místě turnaje. Při prezentaci se každý hráč HZS ČR prokáže platným služebním průkazem nebo průkazem zaměstnance HZS ČR.

**Ubytování:** zajišťuje si každý sám, nabízíme možnost přenocování ve vlastních stanech v místě konání v areálu, popř. omezenou možnost ubytování na stanicích HZS hl. m. Prahy a v TÚPO. Zájem o ubytování je nutno uvést v přihlášce.

1. **Stravování:** z vlastních zdrojů, s vyúčtováním v cestovním příkazu, možnost využít provozovny v areálu.

**Startovné:** 150,- Kč na osobu

**Zdravotní zajištění a pojištění účastníků:** zdravotnickou službu v místě přeboru zajistí pořadatel. Za zdravotní stav soutěžících odpovídá pořadateli přihlašovatel. Pojištění soutěžících a ostatních účastníků pořadatel nezajišťuje*.*

**Herní systém:** počet a rozlosování skupin a postupový klíč bude určen podle počtu přihlášených družstev, nejpozději však dne 5. června 2017, do skupin budou družstva nalosována.

**Upozornění:** v případě změn v počtu přihlášených družstev nebo v časovém harmonogramu si pořadatel vyhrazuje právo upravit systém zápasů. O těchto případných změnách budou vedoucí jednotlivých družstev informováni na začátku turnaje.

**Hrací řád:** turnaj bude odehrán podle aktuálně platných mezinárodních pravidel plážového volejbalu. Bude upřesněno pořadateli před začátkem turnaje.

**Časový harmonogram:**

5. června 2017 09:00 – 09:30 hod prezence, rozcvičení

 09:50 hod zahájení turnaje 10:00 hod zápasy prvního dne dle rozpisu

6. června 2017 08:00 – 15:30 hod zápasy druhého dne a finále

 15:45 hod závěrečný nástup, vyhlášení výsledků

 a ukončení turnaje

**Ceny:**

Hodnocení:

 družstva na 1. - 3. místě obdrží diplom a věcné ceny

|  |  |
| --- | --- |
| *Přílohy:* |  |
|  | *- vzor přihlášky do soutěže* |
|  | *- plánek města s místem konání přeboru* |

*Vzor přihlášky do soutěže*

**P Ř I H L Á Š K A**

**na Přebor Hasičského záchranného sboru České republiky v plážovém volejbalu**

**Praha, 5. - 6. června 2017**

.......................................................................................................................… **přihlašuje**

*(jednotka PO, organizace*)

**následující hráče/hráčky:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| hodnost | jméno a příjmení, titul | OEČ | Stanice HZS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené v propozicích soutěže.

Vedoucí družstva: .......................................….. ...............................…….........

*příjmení a jméno číslo mobilního telefonu*

Závazně požadujeme ubytování na noc ze 5. na 6. června 2017 v areálu
ve vlastních stanech - celkem pro …… osob.

V .............................. dne ...................... ........................................................……………………………

 (*razítko a podpis statutárního zástupce přihlašovatele*)

*Plánek místa konání přeboru*

ORIENTAČNÍ MAPA

