



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

I Eliminacji do XXXI Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek

Ciechocinek, 26.02.-01.03.2025 r.

- 1. CEL IMPREZY:** Wyłonienie 4 najlepszych zawodniczek w każdej wadze do turnieju finałowego OOM, popularyzacja boksu na terenie kraju, w regionie Kujawsko-Pomorskim, jak również w mieście Ciechocinek.
- 2. ORGANIZATORZY:** Ciechociński Klub Bokserski „Potężnie”, Polski Związek Bokserski Warszawa.
- 3. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** I Eliminacja zostanie rozegrana w dniach 26.02.-01.03.2025 r. w hali sportowej OSiR-u w Ciechocinku ul. Lipnowska 11C.
- 4. UCZESTNICTWO:** W zawodach mogą brać udział zawodniczki urodzone w latach 2009-2010 (15–16 lat), zarejestrowane w elektronicznym systemie licencji PZB oraz posiadające aktualną licencję PZB jak również książeczkę sportowo-lekarską z aktualnymi badaniami lekarskimi upoważniającymi do startu w zawodach.
- 5.** W ramach Eliminacji do OOM Kadetek walki odbywać się będą na podstawie zestawienia walk na dany dzień i godzinę przygotowane przez delegata sportowego.
- 6.** Zawody odbędą się zgodnie z Regulaminem Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek na rok 2025 (dostępnym na stronie internetowej PZB) oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.

Zgodnie z uchwałą Zarządu PZB ustala się opłatę startową za udział zawodniczek w wysokości 100 zł. Zawodniczki startujące jako niestowarzyszone podlegają opłacie startowej w wysokości pięciokrotności opłaty podstawowej, tj. 500 zł.

Płatne przed zawodami do dnia 22.02.2025 r. na nr konta klubu CKB Potężnie: **PKO BP: 89 1020 5200 0000 4102 0059 8151** z dopiskiem startowe oraz wyszczególnienie nazwisk zawodniczek. Brak wpłaty równoważny jest z wycofaniem zawodniczek.

- 7. ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE:** Uczestnicy zawodów zakwaterowani zostaną w Hotelach :
 - Amazonka ul. Traugutta 5 Ciechocinek tel. 604 67 89 58, 54 230 01 00
Koszt noclegu ze śniadaniem: 169 zł.
 - Akacja Medical Resort, ul. Mickiewicza 6, Ciechocinek, Tel: 666 689 001.
Koszt noclegu ze śniadaniem: 169 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji.

Obiady oraz kolacje w Restauracji Teatralnej, ul. Kopernika 2, Tel: 535 417 125
Koszt obiadu: 30 zł. Koszt kolacji: 30 zł. Całodzienne wyżywienie 75 zł.
Osoba do kontaktu: Pani Ola.

Uczestnicy zawodów dokonują rezerwacji we własnym zakresie. O miejscu zakwaterowania decyduje kolejność zgłoszeń.

- 8. ZGŁOSZENIA:** Zawodniczki zrzeszone oraz niezrzeszone do zawodów zgłaszają wyłącznie Okręgowe Związki Bokserskie posiadające aktywną licencję. Zgłoszenia należy wysłać drogą elektroniczną na adres: zgloszenia.pzb@gmail.com w nieprzekraczalnym terminie do **22.02.2025 r. do godziny 16:00**. Zawodniczki do zawodów zgłaszają OZB na formularzach excel (dostępnych do pobrania na stronie www.pzb.com.pl).

Zawodniczki zrzeszone oraz niezrzeszone, do zawodów zgłaszają wyłącznie Okręgowe Związki Bokserskie posiadające aktywną licencję. Okręgowe Związki Bokserskie mają obowiązek weryfikacji ważności licencji klubowych zgłoszonych zawodniczek. **Zawodniczki w momencie zgłoszenia muszą posiadać aktywną licencję zawodniczą PZB. Zgłoszenia zawodniczek nie posiadających aktywnych licencji zawodniczych zostaną odrzucone.**

Weryfikację i ostateczne dopuszczenie do zawodów przeprowadza Wydział sportowy PZB. W przypadku braku wpłaty wpisowego, jak również zawodniczki zgłoszone po terminie - nie zostaną dopuszczone do zawodów. Po zgłoszeniu zawodniczka nie może zmienić kategorii wagowej.

- 9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:** Uczestnicy powinny być ubezpieczeni od NNW i OC. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia zawodniczek, kradzieży, uszkodzenia czy zagubienia sprzętu przez zawodniczki. Jury zawodów zastrzega sobie prawo interpretacji Regulaminów zawodów w przypadkach spornych. Za ewentualne szkody dokonane przez uczestników zawodów, odpowiedzialny finansowo jest trener lub kierownik (płatność na miejscu).

Zawodniczki zgłoszone do zawodów przedkładają podczas kontroli wagi książeczkę zdrowia z aktualnymi badaniami lekarskimi, oświadczenia ciężowe zawodniczek. Druki dołączone do Komunikatu organizacyjnego. Organizator nie zapewnia w/w druków.

Organizator

PROGRAM

I Eliminacje do XXXI Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek w Boksie

Ciechocinek, 26.02 – 01.03.2025 r.

Waga i badanie lekarskie w Hotelu Akacja Medical Resort, ul. Mickiewicza 6.

26.02.2025 r. (środa)

do godz. 11:00 - przyjazd ekip

godz. 11:00-13:00 - waga zawodniczek

godz. 19:30-20:30 - konferencja techniczna i losowanie - **Hotel Amazonka**

27.02.2025 r. (czwartek)

godz. 07:00-08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

28.02.2025 r. (piątek)

godz. 07:00 - 08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

01.03.2025 r. (sobota)

godz. 07:00-08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

Program zawodów może ulec zmianie po opublikowaniu listy zawodniczek zgłoszonych do imprezy i spełniających wszystkie powyższe wymagania.

Organizator

OŚWIADCZENIE CIĄŻOWE ZAWODNICZKI W WIEKU PONIŻEJ 18 LAT

Imię i nazwisko zawodniczki

Data

Miejscowość

Nazwa zawodów

Ja,, jestem rodzicem/opiekunem prawnym
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..... i oświadczam w Jej imieniu, że nie jest Ona w ciąży.
(imię i nazwisko zawodniczki)

Rozumiem powagę niniejszego oświadczenia i przyjmuję pełną odpowiedzialność za nie.

W przypadku gdy powyższa deklaracja okaże się nieścisła lub nieprawdziwa i zawodniczka dozna jakiegóż urazu lub szkody w trakcie zawodów, oświadczam w imieniu:

..... jej spadkobierców, pełnomocników,
(imię i nazwisko zawodniczki)

administratorów, że rezygnuję z wszelkich roszczeń o odszkodowanie wobec PZB (włączając oficjalnych przedstawicieli, pracowników tej organizacji), organizatorów zawodów (włączając komitet organizacyjny zawodów i przedstawicieli zaproszonych klubów).

.....
(podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego)

Potwierdzony przez:

.....
(podpis zawodniczki)