

JUVENTA STARACHOWICE

Katolicki Klub Sportowy Autonomiczna Sekcja Piłki Nożnej
ul. Szkolna 14, 27-200 Starachowice
NIP: 664-19-12-034, REGON: 291747070
TEL. 600 537 089; 663-199-328 ; FAX. +48 41 274 17 07
e-mail: juventastarachowice@gmail.com
www.juventa.starachowice.org



ZAPRASZAMY NA XII EDYCJĘ HALOWYCH TURNIEJÓW PIŁKI NOŻNEJ

Uprzejmie informujemy, że KKS-ASP „Juventa” Starachowice w okresie zimowym sezonu 2012/2013 będzie organizatorem 8 halowych turniejów młodzieżowych. Serdecznie zapraszamy do udziału w naszych turniejach. Poniżej prezentujemy terminarz planowanych turniejów z podziałem na grupy wiekowe.

- > 15.12.2012r. – rocznik 2002 i młodsi
- > 16.12.2012r. – rocznik 2000 i młodsi
- > 12.01.2013r. – rocznik 1999 i młodsi
- > 13.01.2013r. – rocznik 1996 i młodsi
- > 26.01.2013r. – rocznik 1994 i młodsi
- > 27.01.2013r. – rocznik 2003 i młodsi
- > 09.02.2013r. – rocznik 2001 i młodsi
- > 10.02.2013r. – rocznik 2004 i młodsi

Ogólne zasady uczestnictwa:

- ❖ **Miejsce:** Miejska Hala Sportowa, Starachowice ul. Jana Pawła II 22;
- ❖ **Cel:** Popularyzacja piłki nożnej wśród dzieci i młodzieży;
- ❖ **Uczestnictwo:** w turniejach biorą udział zawodnicy urodzeni w poszczególnych rocznikach i młodsi, posiadający dokument tożsamości (np. legitymację szkolną) oraz aktualne badania lekarskie (w przypadku braku badań całkowitą odpowiedzialność ponosi trener), **wpisowe od zespołu 250 zł;**
- ❖ **System rozgrywek:** w zależności od liczby zgłoszonych zespołów organizator opracuje regulamin i powiadomi zainteresowanych;
- ❖ **Zasady gry:** obowiązują zasady gry w piłkę halową, boisko o wymiarach 42x24m, bramki 5x2m, zmiany „hokejowe”;
- ❖ **Nagrody:** zwycięskie zespoły – puchar, indywidualne (strzelec, bramkarz, zawodnik);
- ❖ **Rozpoczęcie turnieju:** pierwsza gra o godz. 9.00;
- ❖ **Zgłoszenia:** pocztą elektroniczną na adres juventastarachowice@gmail.com , faxem 41 274 17 07 lub telefonicznie.

❖ Kontakt:

- **Wiesław Słoka (600-537-089)**
- **Mieczysław Margula (663-199-328)**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

.....
(Pełna nazwa klubu)

.....
(Adres i telefon klubu)

.....**Rocznik 2004 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 2003 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 2002 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 2001 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 2000 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 1999 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 1996 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....**Rocznik 1994 ***

(Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy, e-mail)

.....
(Imię i nazwisko oraz pieczęć klubu)

NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ *

Zgłoszenia:

Pocztą elektroniczną na adres : juventastarachowice@gmail.com

faxem : 41 274-17-07 lub telefonicznie :

Wiesław Słoka (600-537-089) Mieczysław Marguła (663-199-328)

