|  |  |
| --- | --- |
|  | **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy** ul. X Lecia PL 19-21, 68-100 Żagań tel/fax (0 68) 478 77 77 [www.sosw.zagan.pl](http://www.sosw.zagan.pl) e-mail: [soswzagan@wp.pl](mailto:soswzagan@wp.pl) |



Żagań ….. stycznia 2015r

**ZAPROSZENIE**

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żaganiu oraz Żagańskie Stowarzyszenie Uśmiech Dziecka serdecznie zapraszają do wzięcia udziału w **VII Mistrzostwach Województwa Lubuskiego w Unihokeju „SPRAWNI RAZEM**”, które odbędą się …… …… ………….. w Żaganiu.

**Miejsce organizacji zawodów:**

Hala sportowa ARENA, przy ul. Kochanowskiego 6 w Żaganiu

**Program zawodów:**

* 900 – 945 – rejestracja uczestników, przydział szatni i przygotowanie drużyn do zawodów
* 945 – 955 – odprawa kierowników drużyn: losowanie kolejności gier, przypomnienie regulaminu i podstawowych zasad obowiązujących w grze
* 1000 – uroczyste otwarcie zawodów
* 1015 – rozpoczęcie mistrzostw
* 1230 – 1330 – gorący posiłek
* 1430 uroczyste zakończenie zawodów, wręczenie pucharów, medali, dyplomów

i nagród indywidualnych

Od momentu przyjazdu zawodników pełną pomoc i opiekę drużynom zapewnią wolontariusze, członkowie stowarzyszenia, pracownicy SOSW w Żaganiu, ratownicy medyczni oraz pracownicy ARENA Żagań.

**Regulamin i przepisy gry:**

* Obowiązują standardowe przepisy gry w Dużego Unihokeja
* Drużyna na boisku liczy 5 zawodników w polu + bramkarz ( bramkarz powinien być wyposażony w maskę ochronną, spodnie i bluzę bramkarską), broni na kolanach bramki rozmiarów hokeja na lodzie, bez użycia kija. Dozwolone są rękawice bramkarskie regulaminowe lub inne bezpalcowe. Modyfikacją jest konieczność występowania na boisku co najmniej **jednej dziewczynki** przez cały okres gry.
* W skład drużyn wchodzą chłopcy i dziewczęta z niepełnosprawnością w st. lekkim

i umiarkowanym. Drużyna może liczyć do 10 osób. W zawodach mogą brać udział uczniowie i absolwenci szkół zgłoszonych do zawodów, którzy nie ukończyli 24 roku życia

* Zawodnicy powinni być wyposażeni w regulaminowe kije do unihokeja
* Organizator zapewnia maski ochronne dla bramkarzy (mile widziane własne)
* Czas gry oraz regulaminowych kar ustalony zostanie w zależności od ilości spotkań

w grupach podczas odprawy kierowników drużyn z zespołem sędziowskim

* Dla wszystkich drużyn organizator przewiduje dyplomy za udział w zawodach, a dla trzech najlepszych zespołów puchary, medale i dyplomy. Ponadto zostaną wyłonieni

i nagrodzeni: najlepszy zawodnik oraz najlepszy bramkarz turnieju (decyzja zespołu sędziowskiego).

Termin zgłoszeń: …………………………..**.**  na załączonym formularzu zgłoszenia na adres: **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy**ul. X Lecia PL 19-21, 68-100 Żagań  
tel/fax (0 68) 478 77 77  
[www.sosw.zagan.pl](http://www.sosw.zagan.pl) e-mail: [soswzagan@wp.pl](mailto:soswzagan@wp.pl)

Szczegółowych informacji udziela Wojciech Olejarz**,** tel: **600 914 993**

Serdecznie zapraszamy:

……………………………… (Pieczęć placówki)

**ARKUSZ ZGŁOSZENIA**

**VI MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO W UNIHOKEJU ŻAGAŃ 2014**

**( 28.01.2014r )**

Placówka .................................................................................................................

Drużyna (podać nazwę drużyny): ..............................................................................

Skład zespołu (zaznaczyć bramkarza):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Płeć | Rocznik | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Trener - kierownik drużyny: ……………………………………………………………………………………

……………………………………

( Pieczęć i Podpis Dyrektora Placówki)