



FBS FOGYATÉKKAL ÉLŐK BÉKÉS MEGYEI SPORTSZÖVETSÉGE

5600 Békéscsaba, Degré u. 41.

levelezés: 5600 Békéscsaba, Könyves u. 86./1.

adószám: 18388738-1-04 számlaszám: 53200118-11066671

telefon: 20/5534315 telefon/fax: 66/441-086

elektronikus levél: fbs.sport@gmail.com

Békés megyei terematlétikai bajnokság

1./ A verseny célja:

- Lehetőséget biztosítani az intézmények alsó tagozatos tanulói számára, hogy az atlétika játékos formában történő gyakorlásával versenyeken is bebizonyíthassák felkészültségüket.
- A legjobbak számára országos bajnokságon való részvétel biztosítása.
- Az atlétika sportág megszerettetése a gyerekek körében.

2./ A bajnokság rendezője:

- A Fogyatékkal Élők Békés Megyei Sportszövetsége
- A versenybizottság elnöke: Germán Tibor
titkára: Tóth Pál

3./ A bajnokság helye és ideje:

- Békéscsaba atlétikai centruma, Tünde utcai futófolyosó.
- 2018. november 22. (csütörtök), 9 óra

4./ A bajnokság résztvevői:

- I. korcsoport: 2009-ben vagy utána születettek
- II. korcsoport: 2007-2008-ban születettek

5./ Igazolás:

- A mellékelt nevezési lap értelemszerű kitöltésével (elég a születési év).
- Orvosi igazolás.

6./ Versenyszámok:

- I és II. korcsoport (egyéni összetett verseny)

30 m futás	Helyből távolugrás	Stuklabda/szivacsrakéta dobása helyből
		1 kg-os medicinlabda dobása előre

-A versenyzőknek mindegyik versenyszámban indulniuk kell!

7./ A verseny lebonyolítása:

- A MASZ versenyszabályai szerint.

- Az I. és a II. korcsoport összetett versenyének arany- és ezüstérmes fiú és lány versenyzője jut az országos döntőbe.

8./ Nevezés:

- Fogyatékkal Élők Békés Megyei Sportszövetsége
- A FODISZ VESPA rendszerében

9./ Díjazás:

- Összetett egyéni I.-III. helyezettek érem

Békéscsaba, 2018. november 3.

PH.

Mihályi István, az FBS titkára

NEVEZÉSI LAPOK

Az intézmény neve: _____

<i>I. korcsoport</i>	<i>fiúk</i>	<i>születési év</i>	<i>lányok</i>	<i>születési év</i>
<i>II.korcsoport</i>	<i>fiúk</i>	<i>születési év</i>	<i>lányok</i>	<i>születési év</i>

Igazolom, hogy nevezett versenyzők intézményünk tanulói.

Dátum: _____ PH. _____ az intézmény vezetője

Nevezett tanulók versenyezhetnek.

Dátum: _____ PH. _____ orvos