**"Dumni z Niepodległej" - Ogólnopolski Turniej Piłki Ręcznej chłopców 2008/09**

 **z okazji 104. rocznicy odzyskania przez Polskę niepodległości.**

Hala sportowa Zespołu Szkół

ul. Edukacji Narodowej 2,

 66-470 Kostrzyn n/O

 11 listopada 2022r.

Organizatorem **Turnieju "Dumni z Niepodległej"** jest

**Lubuski Związek Piłki Ręcznej.**

Turniej jest współfinansowany ze środków

 **Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego**

* Termin – 11.11.2022 (piątek)
* Miejsce - Hala sportowa ul. Edukacji Narodowej 2, 66-470 Kostrzyn n/O
* W turnieju weźmie udział 5 zespołów chłopców z roczników 2008/09.
* Drużyny liczą max. 16 zawodników plus dwóch trenerów.
* Mecze będą rozgrywane każdy z każdym
* Czas gry 2 x 15 minut, przerwa 1 minuta, czas dla drużyny jeden w meczu.
* Punktacja: Wygrany mecz 2 pkt, remis 1 pkt, przegrany mecz 0 pkt
* Obowiązują przepisy ZPRP.
* 3 najlepsze drużyny otrzymują pamiątkowe puchary.
* Każdy uczestnik turnieju otrzymuje pamiątkowy medal i okolicznościowa koszulkę.
* Wszyscy uczestnicy otrzymują wodę i obiad.
* Wpisowe 200 zł. od zespołu.
* Liczy się kolejność zgłoszeń.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**"Dumni z Niepodległej" - Ogólnopolski Turniej Piłki Ręcznej chłopców 2008/09**

**z okazji 104. rocznicy odzyskania przez Polskę niepodległości.**

Organizatorem **Turnieju "Dumni z Niepodległej" jest**

**Lubuski Związek Piłki Ręcznej.**

Turniej jest współfinansowany ze środków

 **Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego**

1. **Nazwa drużyny:** .............................................................................
2. **Adres klubu:** ………………………………………………….

 .............................................................................

1. **Osoba zgłaszająca:**

.............................................................................

1. **Numer kontaktowy do osoby zgłaszającej:**

.............................................................................

1. **Dane opiekunów zespołu:**

................................................................

1. **Liczba osób + opiekunowie:**

 .............................................................................

.............................................................................

 Podpis osoby zgłaszającej

**WYSŁAĆ NA ADRES:**  prezeslzpr@onet.pl