

# REGULAMIN

## Mistrzostwa Województwa Warmińsko-Mazurskiego w średniodystansowym BnO, Mistrzostwa UKS Województwa Warmińsko-Mazurskiego, VIII Mistrzostwa Kobałt w BnO

**Organizator:** Warmińsko-Mazurski Okręgowy Związek OS

**Współorganizator:** UKS Junior – ZS w Kobałtach

**Termin i miejsce:** 28.05.2011 r. – godzina 11.00  
okolice Zespołu Szkół w Kobałtach

**Forma zawodów:** bieg indywidualny średniodystansowy

**Opłata startowa:** bezpłatnie

**Kategorie:** Obowiązujące zgodnie z przepisami PZOS

K – 10N, 12, 14, 16, 18, 20+

M – 10N, 12, 14, 16, 18, 20+

OPEN – otwarta, krótka, łatwa trasa

Trasy dla najmłodszych /K i M-10N/ będą oznaczone wstążeczkami.  
Organizator zastrzega sobie możliwość łączenia lub rozbudowy kategorii  
w przypadku zmiennej ilości zawodników.

**Nagrody:** medale, nagrody rzeczowe, dyplomy

**Zgłoszenia:** prosimy o dokonywanie zgłoszeń do 25 maja /środa/ 2011r.  
na adres: ZS w Kobałtach 11-300 Biskupiec; /e - mail: [spkobuły@interia.pl](mailto:spkobuły@interia.pl);  
tel./fax: 716 14 24/, **według wzoru:** /wzór zgłoszeń na stronie internetowej  
WM SZS, załącznik do regulaminu/.

**Mapa:** „Kobałty 2” z 2006 roku, skala 1:10 000; e-5 m

**Biuro zawodów:** Czynne w dniu zawodów na terenie szkoły od 9.00.

**Zespół organizatorów:**

Kierownik zawodów	- Urszula DZIĄBA
Sędzia główny	- Bogdan LECH
Sędzia startu	- Aldona TERECH
Sędzia mety	- Grażyna KOSTKA
Budowniczy tras	- Janusz BOHACZEK

**Uwagi:** Ubezpieczenie zawodników w ramach ubezpieczenia szkolnego.  
Wszystkim uczestnikom zapewniamy posiłek i napój.

# ZAPRASZAMY!

**LISTA IMIENNA  
ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW SPORTOWYCH**

(Igrzyska Młodzieży Szkolnej, Gimnazjada Młodzieży, Licealiada Młodzieży, inne)

<b>Pełna nazwa szkoły – pieczętka</b>	<b>Telefon/fax, adres e-mail</b>
<b>Gmina</b>	<b>Powiat</b>
<b>Pieczętka i podpis dyrektora</b>	<b>Dyscyplina</b>

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>Klub</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**Miejscowość i data**

**Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna - podpis**