****

Dienvidkurzemes novada Sporta pārvalde

Namiķa iela 2B, Grobiņa, Dienvidkurzemes novads, LV-3430, reģistrācijas Nr. 40900038082,

tālr. 63491140, e-pasts sports@dkn.lv

NOLIKUMS

****

Aizputes 2024./2025.gada čempionāts basketbolā

Vīriešiem

1. **Mērķi un uzdevumi**

1.1. Veicināt basketbola popularitāti Aizputē,Dienvidkurzemes novadā un tuvākajā apkārtnē.

1.2. Stimulēt basketbola komandu veidošanos un attīstību pašvaldību, uzņēmumu un interešu grupu līmenī.

1.3. Attīstīt Aizputes un tuvākās apkārtnes sportistu basketbola prasmes un iemaņas.

1.4. Noskaidrot labākās komandas vīriešu grupā.

1. **Vieta un laiks**
	1. Spēles notiks Aizputes sporta centra hallē pēc iepriekš sastādīta kalendāra.
	2. Sacensību sākums 2024.gada 14.oktobrī.
2. **Sacensību vadība**
	1. Sacensības vada un organizē Dienvidkurzemes novada Sporta pārvaldes Aizputes sporta nodaļa, sadarbībā ar pilsētu un pagastu sporta organizatoriem.
	2. Par spēļu kalendāru tā izziņošanu, apstiprināšanu un izmaiņām, kā arī tiesnešu un sekretariāta nozīmēšanu atbild sacensību galvenais tiesnesis Gints Sedols, tel.29884848, epasts: gints@aizpute.lv
	3. Par disciplināro jautājumu, konfliktsituāciju atrisināšanu un galīgo lēmuma pieņemšanu atbild Aizputes sporta nodaļas vadītājs un sacensību galvenais tiesnesis.
3. **Dalībnieki**

Sacensībām pieteiktās komandas: .

* 1. Sacensību dalībnieki ir pieteikumos minētie spēlētāji, treneri, kā arī tiesneši un sekretariāts.
	2. Sacensībās var piedalīties Aizputes pilsētas un pagastu komandas, Dienvidkurzemes novada komandas, kā arī uzaicinātas komandas, komandu var pieteikt: pašvaldība, uzņēmums vai iestāde (t.sk. – skola), sabiedriska organizācija, interešu grupa.
	3. Sacensībās drīkst piedalīties vīrieši no 14 gadiem, dalībnieki līdz 18 gadu vecumam pirmajā spēlē galvenajam tiesnesim iesniedz rakstisku vecāku atļauju (Pielikums Nr.2), bez rakstiskas atļaujas spēlēt aizliegts.
	4. Par pieteikumā esošo spēlētāju datu atbilstību nolikumam atbild komandas pārstāvis.
	5. *Par spēlētāja veselības stāvokli un slodzes atbilstību sacensībām atbild pats spēlētājs apliecinot to ar parakstu pieteikumā.*
1. **Pieteikumi**
	1. Komandu pieteikumus iesniegt līdz **2024.gada 01.oktobrim**, aizpildot pieteikuma anketu.
	2. Komandu vārdiskais pieteikums ar vārdiem, uzvārdiem un parakstiem jāiesniedz sekretariātam uz komandas pirmo spēli. Vārdiskajā pieteikumā maksimālai spēlētāju skaits 16 dalībnieki, uz spēli var pieteikt 12 spēlētājus.
	3. Spēlētāju pāreja uz citu komandu sacensību laikā nav atļauta.
	4. Lai spēlētājs varētu piedalīties play off spēlēs, spēlētājam pamatturnīrā jānospēlē  **spēles**.
2. **Spēļu sistēma**
	1. Spēles notiek saskaņā ar nolikumu un FIBA oficiālajiem basketbola noteikumiem, kā arī FIBA oficiālajām noteikumu izmaiņām, interpretācijām un papildinājumiem, spēlē 4x10 minūtes.
	2. Par uzvaru komanda saņem 2 punktus, par zaudējumu 1 punktu, par neierašanos 0 punktus. Par atkārtotu neierašanos uz spēli komanda tiek diskvalificēta no sacensībām.
	3. Par neattaisnotu neierašanos uz spēli komandai tiek piemērots naudas sods EUR 30.- apmērā.
	4. Vienādu punktu gadījumā augstākā vietā komanda, kam labāks rezultāts savstarpējās spēlē. Ja vienādi punkti 3 un vairāk komandām, vērā ņem:
		1. Uzvaras savstarpējās spēlēs
		2. Punkti savstarpējā spēlēs
		3. Punkti kopā
		4. Zemāku vietu ieņem komanda, kurai ir tehniskie zaudējumi.
	5. 1.posms – pamatturnīrs,
	6. 2.posms – play off spēlēs.

 Play off kārtā piedalās komandas, kas pēc pamatturnīra ierindojušās no ……vietai. Komanda, kas pēc pamatturnīra ieņem ……vietu play off kārtā nepiedalās.

 **¼ Fināls**

 **½ Fināls**

 **Fināls**

 Spēle par 3.vietu

 Spēle par 1.vietu

1. **Apbalvošana**
	1. 1.-3.vietu izcīnījušās komanda saņem kausus, spēlētāji tiek apbalvoti ar medaļām.
	2. *Nolikums izskatīts un precizēts komandu pārstāvju sanāksmē 2024.gada …...oktobrī.*

Dienvidkurzemes novada Sporta pārvaldes vadītājs A.Ādiņš

PIETEIKUMS

**Aizputes 2024./2025. gada čempionāts basketbolā**

**Vīriešiem**

KOMANDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOMANDAS PĀRSTĀVIS (vārds, uzvārds, telefons, epasts):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KOMANDAS SPĒLĒTĀJU SARAKSTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Vārds, Uzvārds | Dzimšanas gads | Paraksts par veselības stāvokli |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |

KOMANDAS PĀRSTĀVIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vārds, Uzvārds, paraksts)

Pielikums Nr.2

Aizputes čempionāta basketbolā

galvenajam tiesnesim Gintam Sedolam

Iesniegums.

 Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds), atļauju savam dēlam

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds), piedalīties Aizputes 2024./2025.gada čempionātā basketbolā vīriešiem.

 Uzņemos atbildību par sava dēla veselības stāvokli sacensību laikā.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datums)