



Dienvidkurzemes novada Sporta pārvalde

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

tālr. [63491140](tel:63491140), e-pasts sports@dkn.lv

NOLIKUMS

Volejbola MIX turnīrs veterānu entuziastu komandām

Datums:18.04.2025.

1. Mērķi un uzdevumi

- 1.1. Sekmēt volejbola attīstību un popularitāti Dienvidkurzemes novadā.
- 1.2. Veicināt aktīvu dzīvesveidu Dienvidkurzemes novada iedzīvotāju vidū, piesaistot jaunus dalībniekus.
- 1.3. Dot iespēju volejbola entuziastiem piedalīties volejbola sacensībās.
- 1.4. Noskaidrot labākos turnīra spēlētājus.

2. Vieta un laiks

- 2.1. Ata Kronvalda Durbes pamatskolas sporta zāle
- 2.2. Sākums pl.10.00

3. Sacensību vadība

- 3.1. Sacensību galvenais tiesnesis Alise Ansons , tiesneša palīgs Ģ.Ansons

4. Dalībnieki

4.1.Turnīrā tiek aicināti spēlētāji no Dienvidkurzemes novada un citiem novadiem, pilsētām.

4.2.Sacensībās piedalās **volejbola spēlētāji - vīrieši 40 + un sievietes 35+**

6. Pieteikumi, dalības maksa, atbildība

6.1.Pieteikšanās komandām **līdz 1.aprīlim** Alisei Ansonai sūtot info T.:28662110 vai e-pasts alise.ansone@inbox.lv

6.2.Par savu veselības stāvokli atbild katrs sacensību dalībnieks pats.

6.3.Minimālais sportistu skaits pieteikumā ir 6 (3vīrieši, 3 sievietes), maksimālais pieteikto dalībnieku skaits vienā komandā ir 8(4 vīrieši, 4 sievietes).

6.4. Komandu pieteikumus iesniedz līdz 1.aprīlim A.Ansonei

Spēļu/sacensību sistēma/kārtība

6.1.Spēles notiek pēc FIVB oficiālajiem noteikumiem.

6.2. Spēlē uz laukuma 6 spēlētāji – 3 vīrieši 3 sievietes. Tīkla augstums 2,43.

6.3. Sacensībās spēļu tiesnešus izvēlas sacensību organizators.

6.4.Sacensību izspēles kārtība tiks noteikta pēc pieteikušo komandu skaita un tiks izrunāts kopā ar katras komandas pārstāvi sacensību dienā uz vietas.

7. Apbalvošana

8.1.Noslēgumā tiek apbalvoti pirmo trīs vietu ieguvēji.

8.2.Apbalvošana notiks svinīgajā pasākumā Durbes kultūras namā.

Dienvidkurzemes novada Sporta pārvaldes vadītājs

A.Ādiņš

PIETEIKUMS

V O L E J B O L A MIX turnīram veterāniem

KOMANDA:

KOMANDAS PĀRSTĀVIS (vārds, uzvārds, telefons, e-pasts):

.....

KOMANDAS SPĒLĒTĀJI SARAKSTS

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

KOMANDAS TRENERIS/PĀRSTĀVIS:

(Vārds, Uzvārds, paraksts)