**Π ρ ο ς**

**ΤΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΤΑΕΚΒΟΝΤΟ**

**ΜΕΛΗ ΤΗΣ Ε.ΤΑ.Ν.Ε.**

**Τεχνικό Πρωτάθλημα Γονέας – Παιδί 2017.**

**1. ΑΙΓΙΔΑ:**

**Ευρωπαϊκή Ένωση Ταεκβοντό (WTE)**

**Ελληνική Ομοσπονδία Ταεκβοντό (ΕΛ.Ο.Τ.)**

**Εθνική Ολυμπιακή Ακαδημία (ΕΘΝ.Ο.Α.)**

**2. ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ :**

**ΕΝΩΣΗ ΤΑΕΚΒΟΝΤΟ ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.ΤΑ.Ν.Ε.)**

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail): info@etane.gr

Tηλέφωνα: 2106820112-113

Τηλεομοιότυπο (fax): 2106820117

**3. Ημερομηνία Διεξαγωγής Αγώνων:**

**Σάββατο 14 Οκτωβρίου 2017.**

Ώρα έναρξης των αγώνων **13:00 π.μ..**

**4. Τόπος:**

**Ολυμπιακό Στάδιο Άνω Λιοσίων**

(Αρτάκης & Ελλησπόντου, Δήμος Φυλής- Άνω Λιόσια)

**5. Δικαίωμα Συμμετοχής:**

Αθλητές και αθλήτριες εγγεγραμμένοι στους Συλλόγους-μέλη της ΕΛ.Ο.Τ. που ανήκουν **στα γεωγραφικά όρια της Ε.ΤΑ.Ν.Ε.**

* Παίδων / Κορασίδων [από 8ο ΚΟΥΠ και κάτω/Κίτρινη ζώνη και άνω]: Γεννηθέντες **από 2006 έως 2011**.

**Για όλους τους συμμετέχοντες αθλητές και αθλήτριες:**

* Θα πρέπει να αποσταλεί με φαξ ή με email, υπεύθυνη δήλωση - δήλωση συναίνεσης, υπογεγραμμένη από τους γονείς τους ([επισυναπτόμενο αρχείο](#dilosi)).
* Τα Δελτία Αθλητικής Ιδιότητος θα πρέπει να είναι θεωρημένα από την ΕΛ.Ο.Τ., να έχουν την σφραγίδα του σωματείου και να είναι υπογεγραμμένα από τον Γραμματέα του συλλόγου. Επίσης , στο βιβλιάριο να αναγράφεται ο βαθμός ΚΟΥΠ που κατέχει ο αθλητής-αθλήτρια και να είναι επικυρωμένο από τον σύλλογο του/της, ως και να φέρει θεωρημένη Ιατρική Βεβαίωση.
* Για τους, κάτοχους ΝΤΑΝ, θα πρέπει απαραίτητα να είναι καταχωρημένος ο βαθμός ΝΤΑΝ στο θεωρημένο από την ΕΛ.Ο.Τ. βιβλιάριο του αθλητή-αθλήτριας. Η καταχώρηση του βαθμού ΝΤΑΝ θα πρέπει να έχει σφραγίδα από την ΕΛ.Ο.Τ.

**6. Τρόπος Διεξαγωγής των αγώνων:**

* Οι αγώνες θα διεξαχθούν σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Ταεκβοντό (W.T.F.) και της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ταεκβοντό (E.T.U.),.
* Κάθε ζευγάρι θα αποτελείται από ένα Γονέα και ένα αθλητή ή αθλήτρια, ανεξαρτήτως της ζώνης που κατέχει ο καθένας.
* Κάθε ζευγάρι θα εκτελεί μετά από επιλογή τους ένα πούμσε από τα εξής: Ιλ Τζανγκ, Ι Τζανγκ και Σαμ Τζανγκ.
* **Σε κάθε Γονέα και παιδί θα δίνεται Μετάλλιο και δίπλωμα συμμετοχής.**

**7. Κλήρωση:**

Η κλήρωση θα πραγματοποιηθεί την ***Πέμπτη 12 Οκτωβρίου 2017 και ώρα 10:00 το πρωί***, στα γραφεία της Ελληνικής Ομοσπονδίας Ταεκβοντό **Δήμητρας 19 (4ος όροφος) - Αθήνα, Τηλ: 210-6820112-13**), για όλες τις κατηγορίες που αγωνίζονται.

**8. Παράβολο Συμμετοχής:**

**Δωρεάν για τον Γονέα και το παιδί.**

**9. Δηλώσεις Συμμετοχής:**

Οι δηλώσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές μέχρι την **Παρασκευή 6 Οκτωβρίου 2017 και ώρα*, 15:00*** στα γραφεία της ΕΛ.Ο.Τ. **Δήμητρας 19 (4ος όροφος) - Αθήνα, FAX: 210. 6820117**. **ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ.**

**Ο κάθε συμμετέχον σύλλογος είναι υπεύθυνος για την επιβεβαίωση της αποστολής της συμμετοχής του (είτε αυτή αποστέλλεται με φαξ, είτε ταχυδρομικώς ή με email:** [**info@etane.gr**](mailto:info@etane.gr)**), στα τηλέφωνα 210.6820112 – 113.**

**10. Εγγραφές:**

Οι εγγραφές θα ξεκινήσουν από την ***Πέμπτη 21 Σεπτεμβρίου 2017*** και θα διαρκέσουν μέχρι τη συμπλήρωση του αριθμού των **30** ζευγαριών.

Σε αντίθετη περίπτωση (μη συμπλήρωσης του αναφερόμενου αριθμού συμμετεχόντων) ως λήξη προθεσμίας εγγραφής ορίζεται η **Παρασκευή 6 Οκτωβρίου 2017.**

* Δηλώσεις συμμετοχής μετά την λήξη της παραπάνω προθεσμίας δεν θα γίνονται δεκτές.

**11. Γενικές σημειώσεις:**

* Οι αθλητές – αθλήτριες θα αγωνίζονται φορώντας τομπόκ (στο σωστό μέγεθος), όπως προβλέπουν οι κανονισμοί της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας.
* Οι προπονητές θα πρέπει να είναι ενδεδυμένοι είτε με αθλητική φόρμα και αθλητικά υποδήματα είτε με κουστούμι κατά την διάρκεια του αγώνα. Επίσης θα προσκομίζουν το βιβλιάριο αθλητικής ιδιότητας του αθλητή - αθλήτριας που αγωνίζεται στην Αγωνόδικο Επιτροπή κατά την προσέλευσή τους.
* Κατά την διάρκεια των αγώνων απαγορεύεται στον αγωνιστικό χώρο να βρίσκονται αθλητές-αθλήτριες καθώς επίσης και παράγοντες ή προπονητές, εκτός από αυτούς που αγωνίζονται.
* Στις δηλώσεις συμμετοχής που αποστέλλουν τα σωματεία, πρέπει να αναγράφονται απαραίτητα τα ονόματα των αρχηγών ομάδας και των προπονητών.
* Οι αθλητές-αθλήτριες θα πρέπει **υποχρεωτικά** να προσκομίζουν τα βιβλιάρια αθλητικής ιδιότητας θεωρημένα από Ιδιώτες ιατρούς ή από ιατρούς που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. Η διάρκεια της θεώρησης είναι ετήσια**.**
* Οι αθλητές και αθλήτριες θα αγωνιστούν αποκλειστικά με ευθύνη των συλλόγων τους και υπεύθυνες δηλώσεις δεν θα γίνονται δεκτές.
* Το **Σάββατο 14 Οκτωβρίου 2017** στις **12:30 π.μ.** θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση **προπονητών,** σε χώρο που θα ανακοινωθεί από την Γραμματεία.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Mε την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι: Ως **νόμιμος κηδεμόνας** του/ της αθλητή/ αθλήτρια ………………………………………………………………………………………

Μέλος του αθλητικού συλλόγου…………………………………………………………………

συναινώ να συμμετάσχει ως ενεργός/ή αθλητής/αθλήτρια στο παρακάτω πρωτάθλημα:

**8ο ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΦΕΣΤΙΒΑΛ KIM & LIU «ΕΥ ΑΓΩΝΙΖΕΣΘΑΙ»**

**Ολυμπιακό Στάδιο Άνω Λιοσίων, 13 - 15 Οκτωβρίου 2017.**

**Τεχνικό Πρωτάθλημα Γονέας – Παιδί 2017.**

Όνομα κηδεμόνα ………………………………………………………………………………………..

Υπογραφή……………………………………………………………………………………..……………

Ημερομηνία …………………………………………………….………………………...………………

**Πρέπει να αποσταλεί με φαξ: 210-6820117 ή με email:** [**info@etane.gr**](mailto:info@etane.gr)



# ΕΝΩΣΗ ΤΑΕΚΒΟΝΤΟ ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

### ΤΗΛ & FAX: 210 6820117 - www.etane.gr

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Αγώνων | 8o KIM & LIU |
| Τόπος & Ημερομηνία Αγώνων | ΑΝΩ ΛΙΟΣΙΑ 13-14-15/10/2017 |
| Επωνυμία Σωματείου |  |
| Επωνυμία Ομάδας |  |
| Τηλέφωνο & Φαξ |  |
| Αρχηγός Ομάδας |  |
| Προπονητές |  |

**ΠΟΥΜΣΕ ΓOΝΕΑΣ - ΠΑΙΔΙ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΑΡΙΘΜ.**  **ΔΕΛΤΙΟΥ** | **ΗΜΕΡ.**  **ΓΕΝ/ΣΗΣ** | **ΚΟΥΠ/DAN** |
| Παιδί |  |  |  |  |
| Γονέας |  | (όχι υποχρεωτικό) |  |  |

Ημερομηνία αποστολής δήλωσης :.......................................

**Ο Πρόεδρος** Σφραγίδα **Ο Γεν. Γραμματέας**

του σωματείου του σωματείου