



POLSKI ZWIAZEK AKROBATYKI SPORTOWEJ

SKOKI NA TRAMPOLINIE SKOKI NA ŚCIEŻCE AKROBATYKA SPORTOWA

wniosek aplikacji o organizację zawodów krajowych w roku 2010

WNIOSKI BĘDĄ PRZYJMOWANE DO 30.09.2009R

OPUBLIKOWANA LISTA ORGANIZATORÓW IMPREZ ZOSTANIE OGŁOSZONA NA STRONIE INTERNETOWEJ PZAS DO 10.10.2009R

PZAS ZASTRZEGA SOBIE MOZLIWOŚĆ ZMIANY TERMINU OGŁOSZENIA ORGANIZATORA

	<p>Polski Związek Akrobatyki Sportowej - 01-813 Warszawa, ul. Marymoncka 34 - p.o. dyr. Biura Karolina Kamińska - +22 834 64 86 - +22 834 69 89 - e-mail biuro@pzas.org.pl - web-site WWW.pzas.org.pl</p>
ORGANIZATOR <i>Bezpośredni organizator zawodów</i>	<p>- Nazwa: - forma prawna - adres - osoba odpowiedzialna - telefon - fax - e-mail - strona www....</p>
MIEJSCE ZAWODÓW	<p>Miejscowość Województwo</p>
TERMIN	
HALA ZAWODÓW	<p>- nazwa - adres - telefon - fax - e-mail - www..... - wysokość (min 8 metrów) - długość (min 45 metrów) - szerokość.....(min 26 metrów) - widownia.....(min 300 osób) - pomieszczenie medyczne..... - pomieszczenie dla kontroli antydopingowej..... - ilość szatni..... - ilość toalet..... Odległość od miejsc zakwaterowania:</p>

SPRZĘT ZGODNY Z PRZEPISAMI I WYMIARAMI FIG	<p>Akrobatyka – plansza (jaka? skąd ? właściciel?)</p> <p>Skoki na Ścieżce – Ścieżka (jaka? skąd ? właściciel?)</p> <p>Skoki na Trampolinie Trampoliny, osłony (jaka? skąd ? właściciel?)</p>
ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA	<p>Organizator zobowiązuje się do przeprowadzenia zawodów zgodnie ze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regulaminem Ramowym PZAS • Regulaminem zawodów PZAS • Zgodnie z przepisami sędziowskimi • Zgodnie z przepisami technicznymi FIG I PZAS • Zgodnie z ustawą o Kulturze Fizycznej I Sportu • Zgodnie z przepisami dotyczącymi obsługi medycznej • Zgodnie z przepisami o organizacji imprez sportowych • Zgodnie z przepisami technicznymi norm dla sprzętu • Zgodnie z przepisami kontroli antydopingowej • Zgodnie z Regulaminem ceremonii otwarcia I zakończenia zawodów <p>I bieżącymi decyzjami Prezydium PZAS</p>
KOMITET ORGANIZACYJNY I HONOROWY	
SCENARIUSZ OTWARCIA I ZAKOŃCZENIA ZAWODÓW	
WOŁONTARIAT	
STARTOWE	
AKREDYTACJA	<p>Osoba odpowiedzialna.....</p> <p>Miejsce.....</p>
RAMOWY PROGRAM ZAWODÓW	
ODPRAWA TECHNICZNA	Miejsce.....
POSIEDZENIE ZARZADU	Miejsce.....
SPIKER	
SEKRETARIAT ZAWODÓW	
MEDIA	
OPIEKA MEDYCZNA	
KONTROL ANTYDOPINGOWA	
UBEZPIECZENIE	Organizatora zawodów.....

	Uczestników.....
TRANSPORT LOKALNY	Kwota..... /osoba
ZAKWATEROWANIE	<p>Propozycje zakwaterowania uwzględniając min dwa warianty cenowe minimalna cena 70zł/os/dzień i wyższy wariant</p> <p>I. Nazwa internatu/bursy/hostelu/hotelu: - adres - nr telefonu - nr faxu - e-mail - www</p> <p>Koszt: XXX (ilość osób w pokojach, węzeł sanitarny.....) XXX (wyżywienie trzy posiłki, miejsce wyżywienia.....)</p> <p>II. Nazwa internatu/bursy/hostelu/hotelu: - adres - nr telefonu - nr faxu - e-mail - www</p> <p>Koszt: XXX (ilość osób w pokojach, węzeł sanitarny.....) XXX (wyżywienie trzy posiłki, miejsce wyżywienia.....)</p> <p>III. Nazwa internatu/bursy/hostelu/hotelu: - adres - nr telefonu - nr faxu - e-mail - www</p> <p>Koszt: XXX (ilość osób w pokojach, węzeł sanitarny.....) XXX (wyżywienie trzy posiłki, miejsce wyżywienia.....)</p> <p>Płatne gotówką przy akredytacji , lub za zgodą organizatora przelewem i okazaniem potwierdzenia przelewu przy akredytacji.</p> <p>Zakwaterowanie sędziów, przedstawicieli PZAS i zaproszonych gości Nazwa internatu/bursy/hostelu/hotelu: - adres - nr telefonu - nr faxu - e-mail - www</p> <p>Koszt: XXX (ilość osób w pokojach, węzeł sanitarny.....) XXX (wyżywienie trzy posiłki, miejsce wyżywienia.....)</p>
Nagrody, upominki, spotkania	Propozycja nagród po za regulaminowych
Nr konta bankowego	

TV , MARKETING	
Termin zgłoszeń	Wstępne (on-line) XXX (data)
	Ostateczne (on-line) XXX (data)
ZAŁĄCZNIKI	<ul style="list-style-type: none"> - KSERO POSWIADCZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM KRS - OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁATAMI ZUS - OSWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁATAMI SKARBOWYMI - KSERO STATUTU (STOWARZYSZENIA) - KSERO UMOWY UDOSTEPNIENIA SPRZĘTU SPORTOWEGO W PRZYPADKU BRAKU TAKIEGO U ORGANIZATORA - PLAN ROZMIESZCZENIA SPRZĘTU I STANOWISK REGULAMINOWYCH NA SALI ZAWODÓW

Miejsce i data	Pieczęć organizatora	Podpis osoby upoważnionej
		