|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A Magyar Speciális Olimpia Szövetség**  (1146, Budapest, Istvánmezei út 1-3.) | Iksz:1/16/3/2/2022 |
|  | | |
| VERSENYKIÍRÁSA | | |
|  | | |
|  | | |

Társrendező:

MEIXNER ILDIKÓ EGYMI,

Óvoda, Általános Iskola, Speciális Szakiskola és Kollégium

(7700 Mohács, Korház utca 1-3..)

[igazgató@meixner-egymi.hu](mailto:igazgató@meixner-egymi.hu).

|  |
| --- |
| MSOSZ – MATP REGIONÁLIS SPORTNAP |

|  |  |
| --- | --- |
| **Időpont:** | **2022. szeptember 23. (péntek) 8.00 – 15.00** |
|  | |
| **Helyszín:** | Bóly Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola  7754 Bóly, Rákóczi Ferenc utca 2. |

|  |  |
| --- | --- |
| **A verseny célja:** | Versenylehetőség biztosítása súlyos, halmozottan sérült, mozgásukban korlátozott, fiatalok, felnőttek számára a Speciális Olimpia mozgalom keretein belül |
|  |  |
| **A verseny rendezője:** | A Magyar Speciális Olimpia Szövetség és a Meixner EGYMI Mohács |
|  |  |
| **A verseny résztvevői:** | Érvényes orvosi igazolással rendelkező versenyzők, akiket egyesületük szabályosan benevez. **FIGYELEM, A MATP SPORTNAP SPORTOLÓINAK VERSENYENGEDÉLY NEM SZÜKSÉGES, DE ORVOSI IGAZOLÁST BE KELL MUTATNI SPORTOLÓITOK ÉRDEKÉBEN!** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nevezési határidő:** | **2022. szeptember 20.(kedd)** |
|  |  |
| **Nevezési cím:** | Werner Erika MATP szakágvezető  Tel: +36 20/4469989  Email: [werner.erika@msosz.hu](mailto:werner.erika@msosz.hu) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Díjazás:** | | Minden sportoló, oklevelet, szalagot kap. | |
|  | | | |
| **További Információ:** | | Werner Erika MATP szakágvezető  Tel: +36 20/4469989  Email: [werner.erika@msosz.hu](mailto:werner.erika@msosz.hu) | |
| **Versenyprogram:** | 8.00-tól csapatok beérkezése  8.00 - 8.45 - regisztráció, technikai értekezlet  8.45- 9.00 - ünnepélyes megnyitó  9.00- 12.00 - sportnap  12.00 - 13.00 - pihenő, étkezés,  **A sportolók számára az étkezést, minden csapatnak egyénileg kell megoldania!**  13.00 - 14.30–sportnap folytatása  14.45 - eredményhirdetés  A résztvevők három számban indulhatnak, a rendelkezésükre álló idő rövid, ezért a nevezések beérkezése után tudjuk meghatározni, hogy a résztvevők mely helyszíneken hajtanak végre feladatokat. | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Versenyszámok:** | 1. kislabdadobás 2. talaj 3. helyből távol ugrás 4. babzsák dobás/plüssfigurák dobása/ 5. kapura rúgás 6. kerekesszék hajtás bóják között, szlalomban 7. tekegolyó gurítás 8. padon járás -kúszás | |
|  |  | |
| **Felszerelés:** | sportcipő, sport ruházat | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szabályok:** |  |

**A hivatalos Speciális Olimpia sportszabályai a mérvadók.**

**A versenyzőkről és a kísérőkről kép, hang és videó felvétel készül, így ezzel a nevezéssel tudomásul vesszük, hogy a csapat bármelyik tagjáról készült kép, hang és videó felvételeket az MSOSZ engedélyével televíziós csatornák, online és írott médiumok is felhasználhatják!**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **A sportnap menete**  8.00-tól Sportolók érkezése, csapatok regisztrálása,(minden csapat megkapja a számozott beléptető kártyáját) majd csapatok felsorakoznak az ünnepélyes megnyitóra.  9.00-tól Megnyitó, a sportnap kezdete  A számozott beléptető kártyával, ötösével bejelentkezés. 1..2..3..4.. folyamatos sportnap.  12.00 ebéd, pihenő.  13.00 sportnap folytatása  14.30 eredményhirdetés.  *A verseny menete:* bejelentkezés után a pályák elfoglalása, mindig egy sportolóra figyelünk, ezt követően megyünk a következő pályára vagy versenyzőre. | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Szeretettel várunk minden szurkolót, érdeklődőt, versenyzőt!** | | |

Budapest, 2022. szeptember 5.

|  |  |
| --- | --- |
| Tóthné Schiebelhut Lívia  Meixner Ildikó Egységes Gyógypedagógiai Intézmény  Igazgató | |
| Lengyel Lajos  Magyar Speciális Olimpia Szövetség  Elnök | Dr. Jády György  Magyar Speciális Olimpia Szövetség  Sportigazgató  . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NEVEZÉSI LAP**  **MATP- Regionális sportnap**  **2022. szeptember 23. (péntek)** | | |
|  | |
|  | | |
|  |  | |
| **Tagszervezet neve, címe, telefonszáma, E-mail:** |  | |
|  |  | |
| **Kísérő edző neve, mobil telefonszáma:** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név** | **Szül. idő, hó, nap** | **Helyszín, amin indul**  **/a versenykiíráson feltüntetett**  **sorszámokkal jelölve/** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dátum:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Egyesület aláírása |