



فدراسیون تکواندو جمهوری اسلامی ایران
بیت تکواندو استان یزد

هیئت تکواندو شهرستان یزد



تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۱۱

شماره: ۰۴/۱۰۰۸

پیوست:

بخشنامه مسابقات تکواندو شهرستان یزد جام غدیر (رده خردسالان)

✓ هدف از برگزاری:

* لازم به ذکر است هدف از برگزاری مسابقات رده خردسالان **قرمز** به بالا (دختر و پسر) شناسایی افراد برتر به منظور تعیین تیم شهرستان یزد برای شرکت در مسابقات استانی (طبق نظر کمیته فنی) خواهد بود.

شرط آماری برگزاری مسابقات خردسالان قرمز به بالا: تعداد ثبت نام: حداقل نفرات در هر وزن باید ۵ نفر باشد، تعداد زیر ۶ نفر در هر وزن، سوم مشترک ندارد.

✓ جوایز

به مقام های اول تا سوم مشترک مدال و حکم قهرمانی اهداء می گردد.

✓ شرایط سنی مسابقات کیوروگی آقایان و بانوان

خردسالان: متولدین ۱۳۹۲/۱۰/۱۱ الی ۱۳۹۵/۱۰/۱۰

✓ وزنکشی (۲۰۰ گرم تخفیف)

جنسیت	وزن اول	وزن دوم	وزن سوم	وزن چهارم	وزن پنجم	وزن ششم	وزن هفتم	وزن هشتم	وزن نهم	وزن دهم
دختر و پسر	۲۶	۲۸ تا ۳۰	۳۰ تا ۳۳	۳۳ تا ۳۶	۳۶ تا ۴۰	۴۰ تا ۴۴	۴۴ تا ۴۸	۴۸ تا ۵۲	۵۲ تا ۵۶	۵۶ تا ۶۰

وزنکشی بانوان روز ۴ چهارشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۲۱ ساعت ۱۴ الی ۱۶ در محل خانه تکواندو استان

وزنکشی آقایان ۵شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۲۲ ساعت ۱۴ الی ۱۶ در محل خانه تکواندو استان

✓ زمان برگزاری مسابقات:

مسابقات بانوان روز ۵شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۲۲ راس ساعت ۸:۰۰ در سالن شهید صدوقی برگزار می گردد.

مسابقات آقایان روز جمعه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۲۳ راس ساعت ۸:۰۰ در سالن شهید صدوقی برگزار می گردد.

✓ مهلت و نحوه ثبت نام:

ثبت نام خردسالان (دختر و پسر) در قالب پرس لاین (لینک ذیل) از روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۲ لغایت شنبه ۱۴۰۴/۰۳/۱۷ می باشد.

<https://survey.porsline.ir/s/hrce%mgk>

✓ شرایط بازیکنان:

* مسابقات با هوگوی الکترونیک برگزار می گردد.

* بازیکنان حتما با لباس استاندارد تکواندو (سفید) و لوازم کامل ایمنی (روپای الکترونیک، ساقبند، ساعدبند، ناشیپ، لثه سفید یا بدون رنگ و دستکش) حضور یابند.

* تکمیل فرم ج و چک نمودن آن توسط مربی الزامیست و در موعد وزنکشی به همراه کلیه مدارک از جمله تصویر بانک اطلاعات تحویل مسئول برگزاری مسابقات می گردد. مسئولیت هرگونه مغایرت به عهده مربی مربوطه خواهد بود.

* بازیکنان دارای اعتبار عضویت بانک اطلاعات و آمار فدراسیون و همچنین بیمه ورزشی باشند.

هزینه ثبت نام: مبلغ چهار میلیون ریال به کارت بانک ملت به شماره ۶۱۰۴۳۳۷۳۳۵۰۷۰۲۶۲ متعلق به هیئت تکواندو شهرستان یزد واریز و رسید آن را ضمن ثبت در پرس لاین اصل آن را به مسئول

برگزاری مسابقات تا زمان وزنکشی تحویل نماید

مسئول برگزاری مسابقات آقایان: استاد ایمان شیبانی ۰۹۱۳۲۷۳۹۰۳۷

مسئول برگزاری مسابقات بانوان: خانم مژگان آتش، ینجه ۰۹۱۳۹۶۸۷۳۸۱

رونوشت: اداره محترم ورزش و جوانان شهرستان یزد

رونوشت: هیئت محترم تکواندو استان یزد

مدی شهرستانی
رئیس بیت تکواندو شهرستان یزد