

KOMISJA KYU I DAN PZ JUDO

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

KURS DOSZKOLENIOWY REGION I

Z ZAKRESU UZYSKIWANIA STOPNI KYU oraz 1,2,3 DAN

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ORGANIZATORZY**  | * POLSKI ZWIĄZEK JUDO
* KOMISJA KYU i DAN PZ JUDO
* REGIONALNA KOMISJA KYU I DAN regionu I
* WARMIŃSKO-MAZURSKI OKRĘGOWY związek judo w OLSZTYNIE
 |
| **2. TERMIN I MIEJSCE KURSU**  **DOSZKOLENIOWEGO** | **01 - 03.07.2016** HALA WIDOWISKOWO-SPORTOWA „URANA”, AL Piłsudskiego 44, 10-450 OLSZTYN |
| **3. ZAKRES TECHNICZNY**  **ZAJĘĆ NA MACIE** | **Formy Kata:** 1. Nage No Kata 5 grup, Katame No Kata,

**Nage Waza i Katame – Waza**1. Zakres technik na stopnie kyu;
2. Doskonalenie podstawowych elementów techniczno-taktycznych połączonych z fragmentami walki
 |
| **4. PROGRAM**  **ORGANIZACYJNY KURSU** |  **01.07.2016 (piątek):**Godz. 17.00 – 21.00 Seminarium (tylko dla członków Komisji DAN) – wypracowanie modelu szkolenia i  doskonalenia elementów techniczno-taktycznych połączonych z fragmentami walki **02.07.2016 (sobota):**Godz. 09:00 – 10:30 Rejestracja uczestników kursu i egzaminu, przyjmowanie wniosków na egzaminy KYU i DAN;Godz. 11:00 - 14:45 Zajęcia praktyczne na macie: demonstracja technik i seminarium; Godz. 15:00 - 16:15 Przerwa obiadowa Godz. 16:30 – 21:00 Zajęcia praktyczne na macie: demonstracja technik i seminarium,  egzaminy na stopnie KYU i DAN; **03.07.2016 (niedziela):**Godz. 09.00 – 13.00 Egzaminy na stopnie KYU i DAN, zakończenie kursu, wręczenie certyfikatów  uczestnictwa |
| **5. ZGŁOSZENIE NA KURS** **Najpóźniej do 27.06.2016**  **(włącznie)**  | 1. Dokonanie zgłoszenia drogą mailową w terminie do **27.06.2016** na załączonym formularzu na adres mailowy: **ibematic1@wp.pl** |
| **6. ZASADY UCZESTNICTWA**  **W KURSIE** **(WIEK UCZESTNIKA)** | 1. Wszyscy zainteresowani nauką i doskonaleniem umiejętności technicznych oraz form kata w judo posiadający stopień KYU lub DAN (trenerzy, sędziowie, zawodnicy, mastersi, sympatycy) w judogach na macie. |
| **7. KOSZTY UCZESTNICTWA**  **W KURSIE** | 1. Opłata za udział w kursie – 50 zł2. Dojazd do Olsztyna na koszt uczestnika kursu. |
| **8. KIEROWNIK KURSU** | p. Jarosław Mroczko telefon 694 972 764 |
| **9. ODZPOWIEDZIALNI ZA**  **SPRAWY ORGANIZACYJNE** | p. Andrzej Grudziński telefon 601 635 839 |
| **10. PROWADZĄCY KURS** | p. Jarosław Mroczko 7 DAN; p. Zdzisław Grochowski 7 DAN; Marian Jasiński 7 DAN, Andrzej Grudziński 6 DAN; pozostali członkowie Komisji KYU i DAN, zaproszeni goście. |
| **11. CERTYFIKATY** | 1. Każdy uczestnik kursu otrzyma na zakończenie kursu potwierdzenie udziału. |
| 12. INNE INFORMACJE | 1. Uczestnicy kursu muszą posiadać ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Odpowiedzialność za zapewnienie ubezpieczenia spoczywa na uczestnikach.2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe wydarzenia.3. Nocleg we własnym zakresie 4. Zasady uczestnictwa w kursie zgodnie z Regulaminem uzyskiwania stopni Judo PZ Judo5. Podczas egzaminów obowiązują białe judogi.6. Niepełnoletni uczestnicy kursu zgłaszają się ze szkoleniowcami klubowymi biorącymi czynny udział w zajęciach; bez opiekuna udział jest niemożliwy. |

 Jarosław Mroczko

 Przewodniczący Komisji KYU i DAN PZ Judo

Formularz zgłoszenia

udziału w kursie doszkoleniowym KYU i DAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko imię  | Stopień (kyu/dan) | Rok urodzenia | Klub | Adres mailowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

 **...................................................................................................................**

 **Data / nazwisko / podpis przedstawiciela klubu**

|  |
| --- |
| **Jestem zainteresowany uczestnictwem w kursie w zakresie** |
|  |  | **Katame No Kata** | **Nage No Kata** | **Techniki na stopnie kyu** |
|  |  |  |  | 1 kyu | 2 kyu | 3 kyu | 4 kyu | 5 kyu |
|  |  |  |  |  |

**Właściwą odpowiedź proszę zakreślić -** x

 **...................................................................................................................**

 **Data / nazwisko / podpis uczestnika kursu**

Wstępny formularz zgłoszenia

do egzaminu kyu / dan podczas kursu doszkoleniowego\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko imię  | Aktualny stopień (kyu/dan) | Rok urodzenia | Klub | Adres mailowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

\*- **przed przystąpieniem do egzaminu należy przedłożyć Komisji wypełniony wniosek o przystąpieniu do egzaminu i nadaniu stopnia szkoleniowego / mistrzowskiego wraz z dowodem wniesienia opłaty egzaminacyjnej**

 **........................................................................................................................**

 **Data / nazwisko / podpis kandydata do egzaminu**