



فدراسیون شنای جمهوری اسلامی ایران
آئین نامه اجرایی

مسابقات شنای آبهای آزاد

"جام خزر"

استان گیلان - منطقه آزاد بندرانزلی

رده های سنی آقایان (جوانان و بزرگسالان)

۴ لغایت ۵ شهریور ۱۳۹۶

1396

بر اساس تصمیم کمیته آبهای آزاد مقرراست مسابقات شنای آبهای آزاد در رده های سنی آقایان از ۱۴ تا بالای ۷۰ سال تحت عنوان - جام خزر - جهت توسعه کمی و کیفی شناگران آبهای آزاد به شرح جدول ذیل برگزار گردد. علیهذا مقتضی است با در نظر داشتن مفاد این بخشنامه نسبت به اعزام تیم آن استان جهت شرکت در مسابقات مذکور اقدام فرمائید.

الف) رده سنی زیر ۲۰ سال (سال تولد، تعداد شناگران، مسافت مسابقه تیم های استانها):

رده سنی (سال)	متولدین	تعداد شناگر (نفر)	مسافت مسابقه	جوایز انفرادی
زیر ۲۰ سال (۱۴-۱۹ سال)	۱۳۷۷ تا ۱۳۸۲	۲	۵ کیلومتر	مدال و حکم نفر اول : ۵۰۰ هزار تومان نفر دوم : ۳۰۰ هزار تومان نفر سوم : ۲۰۰ هزار تومان

ب) رده سنی بالای ۲۰ سال (سال تولد، تعداد شناگران، مسافت مسابقه تیم های استانها):

رده سنی (سال)	متولدین	تعداد شناگر (نفر)	مسافت مسابقه	جوایز انفرادی
۲۰ - ۲۴ سال	۱۳۷۶ تا ۱۳۷۲	۲	۵ کیلومتر	مدال و حکم نفر اول : ۵۰۰ هزار تومان نفر دوم : ۳۰۰ هزار تومان نفر سوم : ۲۰۰ هزار تومان
۲۵ - ۲۹ سال	۱۳۷۱ تا ۱۳۶۷			

ج) رده سنی بزرگسالان ، سال تولد، تعداد شناگران، مسافت مسابقه تیمهای استانها:

رده سنی (سال)	متولدین	تعداد شناگر (نفر)	مسافت مسابقه	جوایز انفرادی
۳۰ - ۳۴ سال	۱۳۶۶ تا ۱۳۶۲	۲	۲ کیلومتر	مدال ، حکم نفر اول : ۵۰۰ هزار تومان نفر دوم : ۳۰۰ هزار تومان نفر سوم : ۲۰۰ هزار تومان
۳۵ - ۳۹ سال	۱۳۶۱ تا ۱۳۵۷	۲	۲ کیلومتر	
۴۰ - ۴۴ سال	۱۳۵۶ تا ۱۳۵۲	۲	۲ کیلومتر	
۴۵ - ۴۹ سال	۱۳۵۱ تا ۱۳۴۷	۲	۲ کیلومتر	
۵۰ - ۵۴ سال	۱۳۴۶ تا ۱۳۴۲	۲	۲ کیلومتر	
۵۵ - ۵۹ سال	۱۳۴۱ تا ۱۳۳۷	۲	۲ کیلومتر	
۶۰ - ۶۴ سال	۱۳۳۶ تا ۱۳۳۲	۲	۱ کیلومتر	
۶۵ - ۶۹ سال	۱۳۳۱ تا ۱۳۲۷	۲	۱ کیلومتر	
۷۰ سال و به بالا	۱۳۲۶ و به پایین	۲	۱ کیلومتر	

*** ورود و خروج تیم ها و روز مسابقه:**

ورود و پذیرش تیم ها	جلسه کنگره مسابقات	روز مسابقه	اختتامیه و توزیع جوایز	خروج تیم ها
ساعت ۱۴ روز شنبه ۹۶/۶/۰۴	ساعت ۲۱ شنبه در محل اسکان ۹۶/۰۶/۰۴	یکشنبه ساعت ۱۰ صبح ۹۶/۰۶/۰۵	ساعت ۱۴ یکشنبه ۹۶/۰۶/۰۵	عصر روز یکشنبه ۹۶/۶/۰۵

* آدرس محل پذیرش و اسکان :

- استان گیلان - شهر حسن رود - جاده زیباکنار - ۷۰۰ متر بالاتر از سازمان منطقه آزاد - مجتمع خوش اندوخته - هتل خوش اندوخته

- مسئول پذیرش آقای مسعود کیمیایی با تلفن تماس ۰۹۱۱۸۰۶۱۲۳۲

* آدرس محل برگزاری : گیلان - حسن رود - سازمان منطقه آزاد بندر انزلی

* چگونگی برگزاری مسابقات:

- مسابقات بصورت نهایی (تایم فینال) برگزار خواهد شد.

۱- مسافت مسابقه طبق جداول فوق ، در سه گروه الف و ب و ج تعیین می گردد.

۲- نتیجه مسابقات تیمی (امتیاز ۲ نفرشناگر برتر هر تیم) مجموع کل امتیازات گروه های الف، ب و ج و انفرادی

بر مبنای امتیاز ۱۲ نفر اول (۱-۲-۳-۴-۵-۶-۸-۱۰-۱۲-۱۴-۱۶-۱۸) محاسبه می گردد.

۳- به کلیه نفرات اول تا سوم گروه الف و ب و ج مدال، حکم قهرمانی و جوایز نقدی و به تیم های برتر اول تا سوم

مجموع کل گروه های الف و ب و ج جام قهرمانی اهدا می گردد.

۴- مربیان و سرپرست تیم ها حق ندارند بعنوان ورزشکار در مسابقات شرکت نمایند.

❖ کنگره مسابقات:

رأس ساعت ۲۱ روز قبل از مسابقات (شنبه ۴ شهریور) در محل اسکان انجام خواهد شد.

❖ دستور جلسه :

۱- تلاوت قرآن کریم ۲- خیر مقدم ۳- حضور و غیاب تیم ها ۴- شرح نحوه برگزاری مسابقات

۵- آخرین مهلت زمانی جهت حذف شناگران توسط سرپرستان تیم ها

۶- توزیع کلاه مخصوص مسابقه و نحوه شماره نویسی بر شناگران

توجه : اعضای کمیته ژوری (فنی و انضباطی) به شرح ذیل می باشند:

۱- ناظر فنی فدراسیون ۲- ناظر داوری فدراسیون ۳- سرپرست کل مسابقات

۴- سرپرست اجرایی مسابقات ۵- سرداور مسابقات

❖ مدارک مورد نیاز:

۱- همراه داشتن اصل شناسنامه عکس دار و ارسال فایل تصویری آن

تبصره ۱: چنانچه ورزشکاری دارای شناسنامه عکس دار نباشد (رده سنی زیر ۲۰ سال) ، ارائه فایل تصویری گواهی اشتغال

به تحصیل عکس دار معتبر (از آموزش و پرورش) و همراه داشتن اصل شناسنامه والدین الزامی است.

۲- یک قطعه عکس ۳×۴ و ارسال فایل دیجیتالی آن

۳- کارت بیمه پزشکی ورزشی (دارای اعتبار در سال ۱۳۹۶) و ارسال فایل تصویری آن

۴- داشتن حداقل کارت مربیگری درجه ۲ (ویژه مربی) و ارسال فایل تصویری آن

۲- همراه داشتن کارت ملی و ارسال فایل تصویری آن

۳- گواهی صحت سلامت جسمانی از پزشک معتمد هیأت پزشکی ورزشی استان متبوع

تبصره ۲: مسئولیت نظارت بر صحت انجام معاینه پزشکی و صدور گواهی سلامت جسمانی ورزشکاران بعهده هیات شنا

استان متبوع خواهد بود.

تبصوه ۳: تصویر اسکن شده (با نام هر شناگر ثبت گردد) مدارک فوق فقط از طریق ارسال فایل الکترونیکی انجام می پذیرد، لذا همراه داشتن اصل مدارک نیز الزامی است.

تذکر مهم ۱: تایید نهایی مجوز شرکت در مسابقه به ورزشکاران بالای ۶۰ سال با **نظر پزشک معتمد** مسابقات (استان گیلان) صادر خواهد شد. لازم بذکراست رای و نظر پزشک معتمد لازم الاجرا است و اعتراض قابل پذیرش نخواهد بود.

۶- اعلام آمادگی تیم ها و فایل اسکن شده مدارک تیم های شرکت کننده جهت صدور کارت شناسایی (ID) می بایست حداکثر تا تاریخ ۹۶/۰۵/۲۹ از طریق ارسال فایل الکترونیکی به آدرس ایمیل هیأت شنا ی استان گیلان به آدرس الکترونیکی gil@irsf.ir ارسال شود در صورت عدم ارسال مدارک از شرکت تیم ها جلوگیری بعمل خواهد آمد.

* جهت هماهنگی و ارسال فایل الکترونیکی مدارک و کسب اطلاعات بیشتر با تلفن هیات شنا ی استان گیلان ۰۱۳ - ۳۳۱۲۳۱۱۰ یا سرپرست اجرایی مسابقه (دبیر محترم هیات شنا ی استان) **آقای عباس سلیمی** با شماره تماس ۰۹۱۱۱۳۸۸۳۲۴ تماس حاصل نمائید.

* تذکر مهم ۲:

شناگران گروه های سنی در صورتی که به هر دلیل با ذکر توضیحات در شناسنامه صغر سن داشته باشند حق شرکت در مسابقات مذکور را نخواهند داشت، لذا به همراه داشتن اصل شناسنامه الزامی بوده و از شرکت شناگرانی که اصل شناسنامه خود را به همراه نداشته باشند و یا به هر دلیلی شناسنامه آنان مخدوش و حتی با طی مراحل قانونی صغر سن داشته باشند جلوگیری بعمل خواهد آمد.

📁 امور مالی

۱- کلیه هزینه های اردویی (غذا، اسکان، ایاب و ذهاب درون شهری، عوامل اجرایی و غیره) شرکت کنندگان اعم از ورزشکار، مربی و سرپرست توسط تیم های اعزامی تامین و پرداخت می شود و هزینه ورودیه مسابقات به ازای ۶ نفر مبلغ یک میلیون و پانصد هزار ریال (۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال) خواهد بود که می بایست به شماره ۰۱۰۹۳۱۴۳۵۹۰۰۹ بانک ملی شعبه فرهنگ بنام هیات شنا ی استان گیلان واریز و فیش آن را همراه با سایر مدارک به هیات شنا ی گیلان به شماره فاکس ۰۱۳-۳۳۱۲۳۱۱۰ ارسال نمائید.

📁 سایر موارد ضروری که می بایست از سوی کلیه هیاتها و باشگاهها رعایت شود:

- ۱- بعلت عدم ظرفیت اسکان از آوردن نفرات اضافی تحت هر عنوان (اولیاء، شناگران، همراه، فرزند، راننده، مربی یا سرپرست) جداً خودداری گردد. ارسال به موقع اعلام آمادگی جهت رزرو هتل بسیار ضروری است.
- ۲- تعداد کل نفرات هر تیم حداکثر ۲۶ نفر (۲۴ نفر ورزشکار، ۱ نفر مربی و ۱ نفر سرپرست) می باشد.
- ۳- بدیهی است هزینه اسکان و غذا تیم های شرکت کننده در اردو بعهده هیات شنا استان گیلان خواهد بود.
- ۴- ایاب و ذهاب بعهده تیم ها/ استان های شرکت کننده می باشد.
- ۵- ضمن ارسال برگه ارنج تیم ها، خواهشمند است دستور فرمائید به منظور امکان برنامه ریزی صحیح لیست ارنج خود را الزاماً با ذکر نفرات (شناگر در هر رده سنی، مربی و سرپرست) حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۱ از طریق نمابر ۰۱۳-۳۳۱۲۳۱۱۰ و یا آدرس الکترونیکی gil@irsf.ir به هیات شنا ی استان گیلان ارسال نمایند. پس از اتمام تاریخ های مذکور هیچگونه تغییری در برگه های ارسالی داده نمی شود و تیم هایی که فاقد برگه ارنج باشند از ورود به مسابقات محروم خواهند شد.



فدراسیون شنای جمهوری اسلامی ایران

مسابقات شنای قهرمانی آبهای آزاد جام خزر / آقایان - شهریور سال ۱۳۹۶

برگ ارنج نیم استان / باشگاه -----

الف) رده سنی زیر ۲۰ سال (جوانان ۱۴-۱۹ سال) مسافت ۵ کیلومتر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ب) مسابقات رده های سنی ۲۰ - ۲۴ سال (مسافت ۵ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ب) مسابقات رده های سنی ۲۵ - ۲۹ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج) رده سنی ۳۰ - ۳۴ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج) رده سنی ۳۵ - ۳۹ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج) رده سنی ۴۰ - ۴۴ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۴) رده سنی ۴۵-۴۹ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۵) رده سنی ۵۰-۵۴ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۶) رده سنی ۵۵-۵۹ سال (مسافت ۲ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۷) رده سنی ۶۰-۶۴ سال (مسافت ۱ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۸) رده سنی ۶۵-۶۹ سال (مسافت ۱ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

ج ۹) رده سنی ۷۰ سال و به بالا (مسافت ۱ کیلومتر)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /		

هـ) سرپرست / مربی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	درجه کارت	شماره تماس
۱		۱۳ / /		
۲		۱۳ / /	سرپرست	

مهر و امضاء هیأت شنا استان / باشگاه

امضاء مربی یا سرپرست