

# ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΥ ΙΩΑΝΝΙΤΩΝ

Ιωάννινα 10/5/2018

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Η Κοινωφελής Επιχείρηση Πολιτισμού, Περιβάλλοντος, Νεολαίας και Άθλησης του Δήμου Ιωαννιτών, με τη συνεργασία του Α.Σ. Φίλοι Επιτραπέζιας Αντισφαίρισης Ιωαννίνων διοργανώνει το :

## **1<sup>ο</sup> ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ**

### ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Οι αγώνες θα διεξαχθούν στο κλειστό γυμναστήριο του 3<sup>ου</sup> Γυμνασίου Ιωαννίνων (Δημουλίτσα-Πατατούκου Ιωάννη, 453 33 Ιωάννινα) .

### ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ενήλικες άνω των 18 ετών ανεξάρτητοι αθλητές-τριες, που κατά δήλωση τους δεν έχουν δελτίο σε κάποιο σωματείο μέλος της Ε.Φ.Ο.Επ.Α.

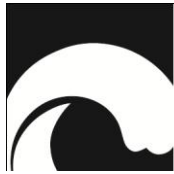
Επίσης κάθε ομάδα έχει δικαίωμα να δηλώσει έναν αθλητή (άνω των 18) με δελτίο στην Ε.Φ.Ο.Επ.Α, του ιδίου εργασιακού χώρου .

Και στις δύο περιπτώσεις πρέπει απαραίτητα να είναι κάτοικοι Δήμου Ιωαννιτών.

Στο ρόστερ κάθε ομάδας δηλώνονται μέχρι 10 παίκτες.

### ΔΕΛΤΙΑ -ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Κάθε ομάδα υποχρεούται να έχει δελτία όλων των παικτών θεωρημένα από την οργανωτική επιτροπή. Τα δελτία θα είναι έγκυρα εφόσον συνοδεύονται από φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας του αθλητή και ιατρικό πιστοποιητικό.
2. Πριν την έναρξη του τουρνουά πρέπει να κατατεθεί στην οργανωτική επιτροπή :
  - I. Ομαδική κατάσταση συμμετεχόντων και υπεύθυνη δήλωση που να αναφέρει τους αθλητές που έχουν δελτίο .
  - II. Δελτία των αθλητών (για θεώρηση)
  - III. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας και τις (2 όψεις)
  - IV. Φωτοτυπία του βιβλιαρίου ασφάλισης ή άλλου επίσημου εγγράφου που να αποδεικνύει την ιδιότητα ή την εργασιακή σχέση του αγωνιζόμενου με το συγκεκριμένο χώρο, ιδιότητα ή εργασιακή σχέση που πρέπει να έχει ο αθλητής τουλάχιστον δύο (2) μήνες - πριν την αίτηση για έκδοση δελτίου.
  - V. Ατομική ιατρική βεβαίωση του έτους 2018, από γιατρό παθολόγο ή καρδιολόγο, με ευθύνη του αγωνιζόμενου αθλητή.



# ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΥ ΙΩΑΝΝΙΤΩΝ

Σημείωση: Αθλητής που δε θα καταθέσει κάποιο από τα παραπάνω δικαιολογητικά, δε θα συμμετάσχει στο τουρνουά.

1. Τα δικαιολογητικά θα εξεταστούν από την οργανωτική επιτροπή και θα ενημερωθεί για την έγκρισή τους ο υπεύθυνος εκπρόσωπος κάθε ομάδας.
2. Τα δικαιολογητικά θα πρέπει να συνοδεύουν το δελτίο του κάθε αθλητή σε κάθε αγώνα.

## ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Ημέρα: Κυριακή

(Το πρωτάθλημα θα διεξαχθεί σε 3 ή 4 αγωνιστικές που θα διαμορφωθούν ανάλογα με τον αριθμό των συμμετοχών)

Ωρες διεξαγωγής: **10.30 – 15.30**

Σημείωση: Οι ομάδες θα πρέπει να βρίσκονται στο κλειστό γυμναστήριο μισή ώρα τουλάχιστον, πριν την έναρξη των αγώνων.

## ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Η κάθε ομάδα μπορεί να δηλώσει από 3 έως 5 αθλητές (άνω των 18).

Νικήτρια αναδεικνύεται η ομάδα που θα φθάσει πρώτη στις 4 νίκες, στα 7 παιχνίδια .

Κάθε παιχνίδι τελειώνει στα τρία (3) νικηφόρα σετ των 11 πόντων, δηλαδή 3-0, 3-1, 3-2).

Ο κάθε αγώνας περιλαμβάνει 7 παιχνίδια, δηλαδή πρώτα 3 ατομικά παιχνίδια, στη συνέχεια 1 διπλό και εφόσον δεν βγει κάποιος νικητής (να κερδίσει δηλαδή τα 4 πρώτα παιχνίδια) συνεχίζεται ο αγώνας με τα 3 ατομικά (με άλλη προκαθορισμένη σειρά), έτσι ώστε κάποια ομάδα να φθάσει στις 4 νίκες

## **Αναλυτικά:**

Η κάθε ομάδα δηλώνει τους τρεις (3) παίκτες της, με τους οποίους επιθυμεί να ξεκινήσει τον αγώνα, χωρίς να γνωρίζει τη σειρά τοποθέτησης των παικτών της αντίπαλης ομάδας.

Η 1<sup>η</sup> Ομάδα έχει τα γράμματα = A, B, C, η 2<sup>η</sup> Ομάδα έχει τα γράμματα = Y, X, Z .

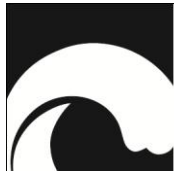
Μετά την διεξαγωγή των τριών (3) πρώτων αγώνων δηλ. A-Y, B-X και C-Z θα γίνεται το διπλό με δυνατότητα επιλογής να αγωνισθούν ήδη αθλητές που έπαιξαν στο ατομικό, αλλά και 2 αθλητές, που δεν αγωνίσθηκαν καθόλου στο ατομικό. Υπάρχει επίσης η δυνατότητα να αγωνισθεί ένας αθλητής που έπαιξε στο ατομικό και ένας αθλητής που δεν αγωνίσθηκε, είναι επιλογή της κάθε ομάδας.

Εφόσον μετά τα τέσσερα (4) παιχνίδια δηλ, τα 3 ατομικά και το 1 διπλό έχει φθάσει κάποια ομάδα στις 4 νίκες, ο αγώνας έληξε, γιατί ο στόχος είναι οι 4 νίκες.

Όμως εάν το σκορ έχει διαμορφωθεί σε 2-2, 3-1 ο αγώνας συνεχίζεται με την παρακάτω σειρά ατομικών αγώνων μέχρι την επίτευξη των τεσσάρων νικών από κάποια ομάδα.

Η σειρά μετά το διπλό θα είναι: A-X, C-Y και B-Z .

Επομένως το αποτέλεσμα θα μπορεί να είναι 4-0, 4-1, 4-2 ή 4-3. Ισοπαλία δεν υπάρχει .



# ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Δυνατότητα αλλαγής είτε λόγω τραυματισμού , είτε λόγω τακτικής θα υπάρχει μόνο μια φορά.

Δεύτερη αλλαγή δεν επιτρέπεται.

Από τον αριθμό συμμετοχών θα εξαρτηθεί το αν η διεξαγωγή των αγώνων, του πρωταθλήματος θα γίνει δηλαδή σε έναν ή δύο ομίλους.

Στην περίπτωση ενός ομίλου, απευθείας θα προκύπτουν οι τρεις (3) πρώτες ομάδες, αφού θα αγωνισθούν όλες μεταξύ τους.

Στη περίπτωση δύο ομίλων, πάλι οι ομάδες του κάθε ομίλου θα αγωνισθούν όλες μεταξύ τους, οι πρώτες ομάδες των ομίλων θα παίξουν μεταξύ τους για την 1<sup>η</sup>, 2<sup>η</sup> θέση και οι δεύτερες ομάδες των ομίλων θα αγωνισθούν για την 3<sup>η</sup> θέση

## ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ – ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Θα υπάρχουν επίσημοι Διαιτητές της επιτραπέζιας αντισφαίρισης, ως επιδιαιτητές των αγώνων. Θα ισχύσει ο κανονισμός Διαιτησίας των αγώνων της Ε.Φ.Ο.Επ.Α. Τέλος θα υπάρχει και γραμματεία διοργάνωσης και διεξαγωγής του εργασιακού πρωταθλήματος.

## ΕΠΑΘΛΑ

Στη 1<sup>η</sup> ομάδα κύπελλο και μετάλλια.

Στη 2<sup>η</sup> και 3<sup>η</sup> ομάδα μετάλλια .

Δίπλωμα συμμετοχής σε όλους.

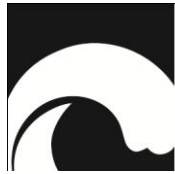
## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες και δηλώσεις συμμετοχής :

1. Διεύθυνση Νεολαίας και Άθλησης, **2651083965**, [dna@pkdi.gr](mailto:dna@pkdi.gr) , ώρες επικοινωνίας 8.30-14.30
2. Βραζιτούλης Νίκος, 6976 682762 μετά τις 17.00

## ΛΗΞΗ ΔΗΛΩΣΕΩΝ

Δηλώσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές μέχρι την Παρασκευή 18 Μαΐου σύμφωνα με το παρακάτω υπόδειγμα δήλωσης :



# ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

1<sup>ο</sup> ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΟΜΑΔΑ:.....  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

### ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΘΛΗΤΩΝ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

**Όροι Συμμετοχής/Υπεύθυνη Δήλωση:** Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: «**συμμετέχω στον «1<sup>ο</sup> ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ» με την απόλυτη προσωπική μου ευθύνη και ότι παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για πιθανή ζημία απ' οποιαδήποτε αιτία».**

Τα στοιχεία που συμπληρώνω στη δήλωση είναι ακριβή.

Ο/Η Εκπρόσωπος της Ομάδας