



pořadatel - název klubu
pořádá s pověřením JKA ČR



název soutěže

datum konání

místo konání (přesná adresa haly)

věkové kategorie a disciplíny

pravidla (podle jakých pravidel a směrnic je rozhodováno)

časový rozvrh (program)

hlavní rozhodčí (jméno a příjmení, licence)

jméno ředitele soutěže (odpovědná osoba, kontakt)

zdravotní zabezpečení (kdo zajišťuje)

výše startovného (dle platné ekonomické směrnice JKA), včetně koučů

termín a podmínky registrace NP

termín a podmínky registrace ČNL

informace o soutěži (kontakt na osobu nebo zástupce pořadatele)

ostatní informace (ubytování, doprava, ceny apod.)

podporovatelé a partneři soutěže



Protokol o úrazu

Jméno, příjmení závodníka:

Rodné číslo závodníka:

Datum, místo konání a název soutěže:

Přesný čas úrazu:

Další údaje:

(jméno soupeře, popis mechanismu poranění, doba omezení nebo ztráty vědomí, způsob ošetření, případně hospitalizace, zda závodník pokračoval v soutěži, případně další údaje)

Stručné vyjádření delegovaného lékaře:

Podpisy:

.....
Ředitel soutěže

Rozhodčí přítomný úrazu

Delegovaný lékař soutěže

Tento protokol se vyhotovuje povinně ve 2 exemplářích při každém zranění hlavy či jiném úrazu způsobeném technikou karate v kumite, spojeném s poruchou až ztrátou vědomí a vedoucí k neschopnosti závodníka dokončit zápas. Za vyplnění zodpovídají hlavní rozhodčí soutěže a lékař soutěže, který provedl ošetření závodníka.

1. exemplář obdrží k archivaci vedoucí lékař JKA ČR prostřednictvím delegáta STK (kopii obdrží vedoucí STK),
2. exemplář dostává zraněný závodník.

Poučení: K dalšímu zápasu na téže soutěži může závodník nastoupit pouze pokud to není v rozporu s platným soutěžním řádem, v těchto případech je podmínkou souhlas delegovaného lékaře, hlavního rozhodčího soutěže a zákonného zástupce nebo trenéra závodníka. Podmínkou je podepsání reversu, v němž zraněný potvrzuje, že byl řádně poučen o všech rizicích dalšího startu a na vlastní zodpovědnost chce v soutěži pokračovat.

Pokud je protokol o úrazu vyhotoven v na základě soutěžního řádu, čl.VIII., odst.5.2. je jeho start na příští soutěži povolen pouze na základě předložení negativního nálezu neurologa, který rozhodne o případné nutnosti EEG. Dále závodník přiloží potvrzení obvodního nebo sportovního lékaře o zdravotní způsobilosti k soutěži. Svým podpisem závodník potvrdí, že si je vědom všech rizik, byl o nich řádně poučen, a na vlastní zodpovědnost na startu trvá. Všechny tyto zápisy budou provedeny na straně B tohoto tiskopisu, který si závodník po úraze vyzvedne u ředitele soutěže.

.....
Jméno závodníka / zákonného zástupce / zástupce klubu

Podpis

Protokol o úrazu

Jméno, příjmení závodníka:

Rodné číslo zraněného závodníka:

Datum a druh úrazu (viz. strana A):

Vyjádření neurologa ze dne:

Vyjádření obvodního lékaře:

Vyjádření zraněného:

Potvrzuji, že si nejsem vědom žádných zdravotních následků uvedeného úrazu, byl jsem řádně poučen o všech rizicích startu na další soutěži karate v disciplíně kumite, a s plným vědomím těchto rizik trvám na vlastní zodpovědnost na své aktivní účasti na dalších soutěžích.

Místo, datum:

Jméno, příjmení:

Podpis :

Příloha č. 4**Hlášení o průběhu soutěže**

Název soutěže:

Datum a místo konání:

Jméno delegáta STK:

Jméno hlavního rozhodčího:

Jméno ředitele soutěže:

Zajištění soutěže po materiálně technické stránce:

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|-------|--------|----------------------|-------|--------|-------------------|----|
| 1. hala zabezpečení | velikost | | | hlediště | | | rozcvičovna | |
| | OK | dost. | nedost | OK | dost. | nedost | Ano | Ne |
| | občerstvení rozhodčí | | | hygiena | | | občerst.účastníci | |
| | OK | dost. | nedost | OK | dost. | nedost | Ano | Ne |
| 2. spolupráce s JKA ČR, ČUBU | spolupráce | | | personální zajištění | | | problémy | |
| | OK | dost. | nedost | OK | dost. | nedost | Ano | Ne |

Průběh soutěže:

| | Ano | Ne | Poznámka |
|--|-----|----|----------|
| 1. registrace | | | |
| 2. kontrola závodníků | | | |
| 3. porada rozhodčích | | | |
| 4. instruktáž koučů | | | |
| 5. slavnostní nástup | | | |
| 6. čas zahájení | | | |
| 7. průběh a dodržování harmonogramu | | | |
| 8. vyhlášení vítězů | | | |
| 9. čas ukončení | | | |

Poznámky k průběhu soutěže:

.....

.....

Místo/datum:

Zpracoval:

Za úsek STK:

Podpisy:

Příloha č. 5

Hostování závodníka v soutěži týmů

Název soutěže:

Datum a místo konání:

Soutěžní kategorie:

Jméno závodníka:

Datum narození:

Mateřský klub:

Hostování do klubu:

Místo/datum:

Podpis závodníka:

Razítko a podpis zástupce mateřského klubu:

Příloha č. 6

Souhlas se střídavým startem závodníka

Pro soutěžní sezonu:

Jméno závodníka:

Datum narození:

Věková kategorie:

Mateřský klub:

Prohlašuji, že jako zákonný zástupce uvedeného závodníka souhlasím s jeho startem v soutěžní kategorii junior/juniorka (16 – 20 let) na všech soutěžích JKA ČR ve výše uvedené soutěžní sezóně.

Místo/datum:

Jméno zákonného zástupce:

Datum narození:

Podpis zákonného zástupce závodníka:

Razítko a podpis zástupce mateřského klubu: