**REGULAMIN**

**Mistrzostw Województwa Zrzeszenia LZS w Tenisie Stołowym**  
**Nysa 10 maja 2025 r.**

Pod patronatem honorowym Marszałka Województwa Opolskiego Szymona Ogłazy

1. **CEL**
2. Wyłonienie Mistrzów Zrzeszenia LZS Opolszczyzny na 2025 r.
3. Wyłonienie zawodników we wszystkich kategoriach na Mistrzostwa Polski Zrzeszenia LZS.
4. Popularyzacja tenisa stołowego w Zrzeszeniu LZS na terenie województwa opolskiego.
5. Obraz zawierający sztuka, rysowanie, Sztuka dziecięca, obraz

   Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.**ORGANIZATOR**

* Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu

1. **PARTNERZY**

* Samorząd Województwa Opolskiego
* Gmina Nysa
* Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Nysie

1. **TERMIM I MIEJSCE**

* Zawody odbędą się w dniu **10.05.2025 r.** (sobota) w hali sportowej Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych w Nysie ul. Rodziewiczówny 1
* Rozpoczęcie godz. 10:00

1. **UCZESTNICTWO.**

Prawo startu mają zawodniczki i zawodnicy zrzeszeni w klubach LZS z terenu województwa   
 opolskiego oraz osoby niezrzeszone w klubach – mieszkańcy wsi.   
 Mistrzostwa przeprowadzone zostaną w kategoriach wiekowych:

1. Młodzik/czka - 2012 i młodsi
2. Kadet/ka – 2010 - 2011 r.
3. Junior/ka – 2006 - 2009 r.
4. Młodzieżowiec/ka - 2003-2005 r.
5. Senior/ka – 2004 i starsi

Zawodnicy i zawodniczki startują tylko w swoich kategoriach wiekowych.

1. **PROGRAM I SYSTEM PRZEPROWADZENIA MISTRZOSTW.**

* Gry pojedyncze w każdej kategorii.
* System przeprowadzenia zawodów zostanie ustalony przed zawodami – w zależności od ilości zgłoszeń w poszczególnych kategoriach.
* Losowanie według rankingu PZTS.

1. **ZGŁOSZENIA**

Zgłoszenia imienne według wzoru – załącznik nr 1 należy przesłać do **5.05.2025** r. na adres   
 e-mail: [jan.s1@vp.pl](mailto:jan.s1@vp.pl)

1. **NAGRODY**
2. Nagrody rzeczowe za miejsca 1-3
3. Puchary za 1 miejsca

Załącznik nr 1

**Zgłoszenie  
Do Mistrzostw Województwa Zrzeszenia LZS w Tenisie Stołowym**  
**Nysa 10 maja 2025 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Klub** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Zgłoszenia należy przesłać do 5.05.2025 r. na adres e-mail: [jan.s1@vp.pl](mailto:wzlzsopole@op.pl)

Obraz zawierający rysowanie, obraz, sztuka, Sztuka dziecięca

Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.