



1919-2019

100 POLSKIEGO ZWIĄZKU  
LAT LEKKIEJ ATLETYKI

#### 1. Kierownictwo:

Polski Związek Lekkiej Atletyki

#### 2. Organizator:

Radomskie Ludowe Towarzystwo Lekkoatletyczne – ZTE Radom, ul. Toruńska 7, 26-600 Radom

#### 3. Termin i miejsce rozgrywania zawodów:

15.09.2019 /niedziela/ godz. 11.00 wg załączonego programu minutowego (ostateczna wersja programu zostanie przedstawiona w dniu 14.09.2019) Stadion lekkoatletyczny MOSiR – ul. G. Narutowicza 9

#### 4. Zasady udziału w zawodach:

W zawodach uczestniczą zawodnicy zgłoszeni zgodnie z regulaminem PZLA z pośród klubów, które awansowały do Finału DMP U20.

#### 5. Rozgrywane konkurencje:

K: 100, 200, 400, 800, 1500, 100pł, 400pł, 2000prz, chód 5 000, 4x100, 4x400 mieszana, wzwyż, tyczka, w dal, trójskok, kula, dysk, młot, oszczep oraz dodatkowo dla U18 – 100pł, kula (3), młot (3), oszczep (500)

M: 100, 200, 400, 800, 1500, 110pł, 400pł, 2000prz, chód 5 000, 4x100, 4x400 mieszana, wzwyż, tyczka, w dal, trójskok, kula, dysk, młot, oszczep oraz dodatkowo dla U18 – 110pł, 400pł, kula (5), dysk (1.5), młot (5), oszczep (700).

#### 6. Finansowanie:

Opłata startowa wg regulaminu PZLA 200zł. Płatna przelewem na konto klubu:  
35 2030 0045 1110 0000 0017 5530 lub gotówką w dniu startu u organizatora.

#### 7. Zgłoszenia:

Drogą elektroniczną przez System: „STARTER” do dnia 12.09.2019r. do godz. 20.00

#### 8. Weryfikacja:

Odbędzie się na stadionie LA MOSiR w dniu 15.09.2018 w godzinach 09.00- 11.00 Odprawa techniczna godz. 10.30 (godziny mogą ulec zmianie)

#### 9. Organizator dopuszcza starty PK .

Opłata startowa 10zł za start w każdej konkurencji.

#### 10. Zakwaterowanie i wyżywienie:

Zamówienie ilościowe na noclegi i wyżywienie do organizatora w terminie do 11.09.2019 na adres marcinwasniewski@poczta.fm , tel 509 028 633

Koszt osobodnia Bursa Szkolna ul. T. Kościuszki – 90 zł., (kolacja/nocleg/śniadanie/obiad) 300m od stadionu.

**FINAŁ PZLA DRUŻYNOWYCH MISTRZOSTW POLSKI U20 O PUCHAR IM. STANISŁAWA SZYSZŁY**

.....  
.....  
.....  
.....

Nazwa, adres, NIP zamawiającego

**ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE**

Zakwaterowanie 14/15.09.2019

zawodnicy		trenerzy		kierowcy
K		K		
M		M		

Wyżywienie

14.09.2019	15.09.2019	
kolacja	śniadanie	obiad

.....  
Podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu