MEMUR-SEN KONFEDERASYONU

EĞİTİM-BİR-SEN

EĞİTİMCİLER BİRLİĞİ SENDİKASI

MUŞ 1 ŞUBESİ

Mehmet Akif İNAN Dayanışma ve Kaynaşma Halı Saha Turnuvası

Turnuva Kuralları

Takımlar 7 as ve 3 yedek olmak üzere 10 oyuncudan oluşur. Turnuvaya kadrolu, sözleşmeli ve ücretli tüm eğitim çalışanları katılabilecektir. Takımların 8 oyuncudan az 10 oyuncadan fazla olmaması zorunludur.

1. Köy okullarından turnuva için oluşturulacak takımlar en fazla 3 okul/kurumun birleşmesiyle oluşturulabilir.

2. Son başvuru tarihinden sonra takım listelerinde herhangi bir değişiklik yapılamayacaktır.

3. Turnuvaya katılan oyuncuların başvuru formu, görev yeri belgesi, kimlik fotokopisi, sağlık problemi olmadığına dair sağlık raporu ya da kişinin yazılı beyanı olmak zorundadır. Sağlık raporu getirmeyenler ya da beyanda bulunmayanlarla ilgili sorumluluk sendikamıza ait değildir.

4. Takımlar başvuru formlarını doldurarak Eğitim-Bir-Sen Muş Şube Başkanlığına 18/03//2019 Pazartesi günü saat: 17.00'e kadar elden veya e-mail yolu ile ulaştıracaklardır.

e-mail: **mus1@ebs.org.tr** Eksik evrak ile başvuru kabul edilmeyecektir.

5. Fikstür çekimi 19.03.2019 Salı günü saat 18:00'de sendika binamızda yapılacaktır. Fikstür çekimine takım sorumluları katılmaları zorunludur.

6. Maç içerisinde oyuncu değişikliği sayısı 3'tür. Oyundan çıkan oyuncu tekrar oyuna giremez.

7. Maçların süresi: 2x25 dakikadır. Maçlarda uzatma olmayıp direkt olarak penaltılara geçilecektir. Her takım 5 penaltı kullanacaktır. Eşitliğin bozulmaması durumunda seri penaltı atışlarına geçilecektir.

8. Turnuvada TFF Halı Saha Oyun kuralları geçerlidir.(oyun kuralları için bakınız).

9. Küfürden, kavgadan ve rakip sporcuyu kasıtlı olarak sakatlamak amaçlı hareketten kırmızı kart görerek oyun dışı kalan oyuncu turnuvadan men edilecektir. Söz konusu bu davranışlar takım halinde yapılmışsa takım turnuvadan men edilecektir. Bu davranışlar dışında kırmızı kart ile oyun dışı kalan oyuncu bir sonraki maçta cezalı olacaktır. Ayrıca disiplin suçu işleyen oyuncu veya takımlar hakkında karar turnuva tertip komitesi tarafından verilecektir.

10. Takımlar halı sahanın vereceği yelekler ile oyuna çıkmak zorundadır. Takımların müsabaka için belirlenen forma setleri(üst forma-şort-tozluk) birbirinden ve kaleci forma setinden görünür ve ayırt edebilecek şekilde farklı renk ve tonda olmalıdır. Forma seti olmayan takımlar, rakip takımın forma renklerinden ayırt edici bir şekilde olmak koşuluyla, antrenman yeleği kullanmak zorundadırlar.

11. Takımlar maç başlama saatinden 30 dakika önce sahada hazır bulunacaklardır. Maçın başlama saatinden 10 dakika sonra sahaya çıkmayan takım hükmen yenik sayılmış olacaktır.

12. Takımlar fikstürde belirtilen gün ve saate uymak zorundadırlar. Değişiklik yapılmayacaktır.

13. Turnuvanın 1.2.ve 3. Takımları Muş Eğitim Bir-Sen tarafından ödüllendirilecektir.

14. Turnuva süresince tertip komitesinin alacağı her türlü karara tüm takımlar uymak zorundadır. İtirazlar, müsabaka bitimine müteakip 2 saat içerisinde tertip komitesine yazılı ve imzalı tutanak ile takım sorumlusu tarafından ulaştırılmak zorundadır. Bu süre içerisinde başvuruda bulunmayan takımlar hak iddia edemeyecektir.

15. Turnuva ile ilgili detaylı bilgi almak için tertip komitesi üyeleri ile irtibata geçiniz. Turnuva ile bilgilendirmeler vb. http://mus1.ebs.org.tr 'de yayınlanacaktır.

16. Turnuva süresince gerekçeye bakılmaksızın maça çıkmayan takımlar turnuvadan ihraç edilecektir.

17. Turnuvaya katılan takımların sporcularının, görev yeri belgesi ve nüfus cüzdanlarını içeren takım dosyasını tertip komitesine teslim etmeleri zorunludur.

18. Turnuva katılım ücreti alınmayacaktır. Ancak Takımlar, sadece oynadıkları maçlar için saha ücretini ödeyeceklerdir. Takımların gurup aşamasında yapacakları maçların ücretleri peşin olarak alınacaktır.

MEHMET AKİF İNAN DAYANIŞMA VE KAYNAŞMA FUTBOL TURNUVASI BAŞVURU FORMU	
TAKIM ADI (Okul Adı)	
KATILDIĞI İLÇE	
TAKIM SORUMLUSU	

TAKIM LISTESİ

S.N.	ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO	İLÇESİ	GÖREVLİ OLDUĞU KURUM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TAKIM SORUMLUSU ADI SOYADI : ……..

İMZASI : ……..

TELEFONU :……..

ADRESİ :……

SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Sağlık durumumda turnuvaya katımama engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını beyan ederim. …../…./20….

Adı Soyadı

İmza