



8 בינואר 2017
א.17.2

לכבוד
מנהלי אגודות

שלום רב,

הנדון: גביע החורף לאגודות 2017.

תחרות גביע החורף לאגודות תתקיים ב-11.2.2017. 8 הקבוצות שיהיו בליגת העל לשנת 2017, צריכות לאשר את השתתפותן בתחרות זו. אתלטים בכירים יורשו להשתתף בתחרות זו, אך מחוץ לתחרות. במקצועות שדה יורשו להשתתף אתלטים בכירים, אשר ישלימו את כמות המשתתפים עד 12 אתלטים למקצוע.

מצ"ב טופס הרשמה לאשור השתתפות בגביע החורף, לאגודות בליגת על בלבד. נא למלא ולהחזיר עד 15.1.17.

תקנון גביע החורף לאגודות 2017

1. תחרות גביע החורף לאגודות תתקיים בשבת 11.2.2017, באצטדיון האתלטיקה בהדר-יוסף.
2. בתחרות ישתתפו 8 האגודות שיתחרו בליגת העל לשנת 2017.
3. התחרות הינה לגברים ולנשים והדירוג יהיה נפרד.
4. כל אגודה תציב אתלט אחד למקצוע.
5. אתלט יכול להשתתף ב-3 מקצועות לכל היותר בתחרות.
6. בסיום מקצוע תחרות כל אגודה תקבל ניקוד בהתאם למיקום שלה בתחרות. מקום ראשון 8 נק', מקום שני 7 נק' וכך הלאה עד מקום שמיני.
7. האגודה שתצבור את הניקוד הגבוה ביותר תזכה במקום הראשון. במקרה של שוויון במספר הנקודות, תוכרע התחרות לטובת האגודה שיש לה מספר ניצחונות גבוה יותר, ובמקרה של שוויון במספר הניצחונות תוכרע התחרות לפי מספר המקומות השניים הגבוה ביותר, וכך הלאה.
8. מזכירות האיגוד תהיה רשאית לשתף אתלטים בכירים נוספים כולל מאגודות אחרות מחוץ לתחרות. במקצועות הריצה יתקיים מקצה נוסף ובמקצועות שדה תהיה השלמה עד 12 אתלטים.
9. מקצועות התחרות:
גברים: 60 מ', 300 מ', 1000 מ', 3000 מ', 60 מ' משוכות, קפיצה לגובה, קפיצה לרוחק, הדיפת כדור ברזל, הטלת כידון.
נשים: 60 מ', 300 מ', 1000 מ', 3000 מ', 60 מ' משוכות, קפיצה לגובה, קפיצה לרוחק, הדיפת כדור ברזל, הטלת כידון.
10. שלוש האגודות הראשונות בכל קטגוריית מין יזכו בגביעים. כמו כן יינתנו פרסים, בשוברי קניה כלהלן, לכל קטגוריית מין בנפרד: מקום ראשון 4000 ₪, מקום שני 3000 ₪, מקום שלישי 2000 ₪, מקום רביעי 1500 ₪, מקום חמישי 1000 ₪, מקום שישי 500 ₪.
11. ההרשמה לתחרות תבצע באמצעות טופס ההרשמה המצורף, על-ידי מנהל האגודה, עד ה-6.2.17.
12. כל אגודה מחויבת להופיע עם תלבושת אחידה של האגודה.

13. לוח זמנים:

שעה	גברים	נשים
15: 30	הטלת כידון	קפיצה לגובה
15: 55	60 מ' משוכות	הדיפת כדור ברזל
16: 00	קפיצה לרוחק	
16: 15		60 מ' משוכות
16: 30	60 מ'	
16: 50		60 מ'
16: 55	הטלת כידון	
17: 00	הדיפת כדור ברזל	
17: 05	300 מ'	
17: 10	קפיצה לגובה	
17: 20		300 מ'
17: 30	1000 מ'	קפיצה לרוחק
17: 40		1,000 מ'
17: 55	60 מ' גמר (לא מנקד)	
18: 05		60 מ' גמר (לא מנקד)
18: 15		3000 מ'
18: 35	3000 מ'	

הערה: יתכנו שינויים בלוח הזמנים בהתאם לכמות המשתתפים בפועל.

60 מ' גמר: לריצת הגמר יעלו 8 אתלטים עם התוצאות הטובות ביותר, שהושגו בריצת המוקדמות.

סדר העלאת הרף:

גובה גברים: 1,60 מ' (כל 5 ס"מ עד 1.95 מ' ואח"כ כל 3 ס"מ).

גובה נשים: 1.40 מ' (כל 5 ס"מ עד 1.65 מ' ואח"כ כל 3 ס"מ).

ההרשמה למקצועות הזמנה ומחוץ לתחרות הליגה תתבצע במזכירות התחרות. **דמי רישום בסך 20 ש"ח לאתלט, יגבו במעמד הרישום.**

על כל אגודה להעמיד 2 בני נוער (שאינם מתחרים), לרשות מנהל התחרות, אשר יסייעו בתחרות

באם דרושים לך פרטים נוספים אשמח לעמוד לרשותך.

בברכה,



זיק כהן

מנכ"ל איגוד האתלטיקה בישראל

טופס אשור השתתפות בגביע החורף 2017

אגודת _____

הנני מאשר/ת בזאת את השתתפות קבוצתי בגביע החורף 2017.11.2.

קבוצתי לא תשתתף בגביע החורף 2017

(נא לסמן את הקבוצה)

ליגת על - נשים	
<input type="checkbox"/>	מכ. י.ג. ריאלי ראשל"צ
<input type="checkbox"/>	מכ. חיפה כרמל
<input type="checkbox"/>	מכ. תל אביב
<input type="checkbox"/>	אס רמת השרון
<input type="checkbox"/>	הפ. חולון
<input type="checkbox"/>	מכ. כיוונים ב"ש
<input type="checkbox"/>	אתלטי לידר ירושלים
<input type="checkbox"/>	הסמטה דרום תל-אביב

ליגת על - גברים	
<input type="checkbox"/>	מכ. תל אביב
<input type="checkbox"/>	הפ. אתלטי אורן השרון
<input type="checkbox"/>	הפ. חולון
<input type="checkbox"/>	אתלטי הנגב
<input type="checkbox"/>	אתלטי לידר ירושלים
<input type="checkbox"/>	מכ. חיפה כרמל
<input type="checkbox"/>	עמק-חפר
<input type="checkbox"/>	הסמטה דרום תל-אביב

שם מנהל האגודה _____ טלפון _____

חתימה _____ תאריך _____

חותמת האגודה _____

נא לשלוח טופס זה לפקס. 03-6486255 ולוודא קבלתו בטלפון 03-6486256, עד יום ראשון 2017.1.15, בשעה 10:00.



טופס רישום אתלטים לגביע החורף

שם האגודה _____

גברים:

מקצוע	שם האתלט	מס. חזה
60 מ'		
300 מ'		
1,000 מ'		
3000 מ'		
60 מ' משוכות		
קפיצה לגובה		
קפיצה לרוחק		
הדיפת כדור ברזל		
הטלת כידון		

נא ציין גובה התחלתי מבוקש לגברים בקפיצה לגובה _____

נשים:

מקצוע	שם האתלטית	מס. חזה
60 מ'		
300 מ'		
1,000 מ'		
3000 מ'		
60 מ' משוכות		
קפיצה לגובה		
קפיצה לרוחק		
הדיפת כדור ברזל		
הטלת כידון		

נא ציין גובה התחלתי מבוקש לנשים בקפיצה לגובה _____

שם מנהל האגודה _____

חתימה _____ תאריך _____

יש להחזיר לפקס. 03-6486255 ו/או לדואר אלקטרוני orlyiaa@zahav.net.il עד ה-6.2.2016