20.3.2023

**אליפות ישראל לקבוצות עד גיל 10 לשנת 2023**

**לכבוד**

**יו"ר מועדוני השחמט**

**שלום רב,**

אנחנו שמחים להזמין את מועדונך להשתתף באליפות ישראל לקבוצות עד גיל 10 (ילידי שנת 2013 ואילך), שתתקיים ביום חמישי 13.4.2023 (חופשת אסרו חג הפסח) במשכן החדש של מועדון השחמט כפר סבא ברחוב זאב גלר 4 כפר סבא.

כל מועדוני השחמט מוזמנים לשלוח קבוצות לאליפות.

**תקנון האליפות**

שישה סיבובים שוויצריים כאשר הדרוג הראשוני נקבע ע"פ מד כושר ממוצע של ארבעת השחקנים המדורגים ראשונים בכל קבוצה (לא בהכרח בלוחות הראשונים).

המשחקים יתקיימו על ארבעה לוחות. ניתן לרשום עד 6 שחקנים.

סדר הלוחות קבוע ואינו ניתן להחלפה לאחר ההרשמה.

המשחקים יתקיימו בקצב מהיר 15 דקות + 5 שניות למסע. אין חובת רישום מסעי המשחק.

בתחילת כל סיבוב על מלווי הקבוצות לרשום הרכבים בטפסים שיחולקו להם. המלווים רשאים להישאר באולם המשחקים, אבל תהיה הקפדה יתרה על הפרעות מכל סוג וכל חשד להתערבות במשחקים ייענה בחומרה.

במקרה של שוויון במספר הנקודות האישיות (אין בונוס קבוצתי לניצחונות), התרת השוויון תהיה בסדר כדלקמן:

1. מפגש ישיר בין הקבוצות (בית פנימי)
2. בוכהולץ קאט-1 קבוצתי
3. בוכהולץ קבוצתי
4. מספר ניצחונות קבוצתיים
5. תוצאה עדיפה בלוח גבוה יותר

**ניהול ושיפוט**

שופט ראשי: פז אבינרי

שופטים: פלג בן נון (אחראי גם לשיבוץ) ושני שופטים נוספים

מנהל התחרות: עמירם קפלן

החלטת שופט, שתגובה ע"י אישור ועדה עליונה של פז אבינרי ועמירם קפלן, תהיה סופית

תוצאות התחרות מדווחות לצרכי מד כושר ישראלי בקטגוריה של קצב התחרות. על כל השחקנים להיות בעלי כרטיס שחמטאי בתוקף לשנת 2023 (לכל שחקן שלא עומד בתנאי זה , יש להוסיף 40 ₪ דמי דרוג )

**הרשמה**

עלות השתתפות קבוצה 160 שח

כל מועדון מוזמן לרשום עד שלוש קבוצות, אך, בשלב ראשון, מובטחת השתתפות של שתי קבוצות בלבד מכל מועדון. האיגוד יקבע קריטריונים להשתתפות קבוצה שלישית, במקרה של מקום פנוי.

מספר הקבוצות הכללי מוגבל עד 36 קבוצות, כאשר קבוצות 29-36 תשחקנה בכיתות בבניין הסמוך במתחם עצמו.

**תאריך אחרון לרישום: 6.4.2023**

**תשלום** בפייבוקס בקישור: <https://payboxapp.page.link/tm3nrxs576aeiunn9>

או בהעברה ישירה, לפי הפרטים בדף ההרשמה

את טופס ההרשמה יש לשלוח לפלג בן נון בכתובת מייל pelegchess@gmail.com  **הרשמה ללא תשלום בפועל אינה תקפה.**

**לוח הזמנים:**

**התייצבות:** יום חמישי עד השעה 09:45

**טקס הפתיחה**: 10:15

**התחלת סיבוב ראשון:** בשעה 1030

**טקס סיום (משוער) :** בשעה1600

**פרסים:**

לשלוש הקבוצות במקומות הראשונים יוענקו גביעים ומדליות

לקבוצה המפתיעה יחולק גביע (הפרש הגבוה ביותר מהדרוג הראשוני לדרוג הסופי)

שחקנים מצטיינים על כל לוח יזכו במדליות

הערות:

1. המקום ממוזג. יש להגיע עם לבוש מתאים.
2. חנייה מוגבלת במתחם ברחוב גלר 4 ובחנייה כמאה מטר לפני המתחם, ברחוב גלר 2. בהיעדר מקום פנוי יש לחפש חנייה בהמשך רחוב גלר, אחרי חציית רחוב ששת הימים.
3. איחור קבוצתי של 20 דקות (הרכב מתחת 3 שחקנים) יגרור הפסד.
4. כיבוד קל יוגש במקום. עם זאת, הקבוצות צריכות להצטייד במזון. מזנונים ובתי קפה ברחוב וייצמן הסמוך (כ-200 מטר הליכה)

לפרטים נוספיםניתן לפנות למנהל התחרות עמירם 0546799203

הנהלת התחרות שומרת לעצמה את הזכות לערוך שינויים שידרשו בהתאם לנסיבות.

בברכת הצלחה בתחרות

ניר קלאר גיל בורוחובסקי עמירם קפלן

יו"ר וועדת הנוער מנכ"ל איגוד השחמטיו"ר מועדון השחמט המארח

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד

פלג בן נון

pelegchess@gmail.com

**הנדון: הרשמה לאליפות ישראל לקבוצות עד גיל 10**

שם המועדון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם הקבוצה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת מייל לקבלת אישור הרשמה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שילמתי בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בפיבוקס/העברה בנקאית לחשבון מועדון השחמט כפר סבא בנק אוצר החיל

(14) סניף כפר סבא (380)) מספר 180510

**רשימת השחקנים**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **כרטיס שחמטאי** | **תאריך לידה** | **מד כושר עדכני** | **שם השחקן** | **מס' שחקן** | **מס'** |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  | 6 |

שם מלווה/מדריך הקבוצה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

טלפון נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

הנני מאשר שקראתי את תקנון האליפות והמועדון מקבל את כל התנאים הרשומים.

לכל שחקני הנבחרת כרטיסי שחמטאי בתוקף , במידה ולא המועדון מתחייב לשלם עבורם.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה חתימה חותמת המועדון תאריך