تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۰۴
شماره: ۱۲۲۶/ص/۲۷۹/۹۴
پیوست: ندارد

سرپرست/مدیرکل محترم‌ورزش‌وجوانان۳۱استان

با اهداء سلام

احتراماً؛ به استحضار می رساند این فدراسیون در نظر دارد یازدهمین دوره مسابقات قهرمانی کشور شطرنج نابینایان وکم بینایان (بانوان) را از تاریخ ۲۰ لغایت ۲۴ مهر ماه سالجاری در شهر آبادان برگزار نماید . لذا بدینوسیله آئین نامه برگزاری مسابقات به شرح ذیل ایفاد و خواهشمند است دستور فرمائید مراتب به هیئت ورزشهای نابینایان و کم بینایان آن استان ابلاغ شود تا نسبت به ارسال اعلام آمادگی حضور به همراه اسامی اعضا تیم حداکثر تا تاریخ ۹۴/۷/۱۵ به این فدراسیون اقدام لازم را مبذول نمایند.

۱- ورود : صبح روز ۲۰ مهر.
۲- دور اول مسابقات ساعت ۱۷ روز ۲۰ مهر.
۳- خروج: عصر روز ۲۴ مهر ماه پس از مراسم اختتامیه.
۴- سهمیه هر استان شامل : ۳ ورزشکار خانم که یک نفر ورزشکار از کلاس B1 و دو نفر ورزشکار B2 – B3) و یک نفر به عنوان سرپرست و یک مربی حداکثر: ۵ نفر می باشد لطفا اسامی ورزشکاران بصورت کامل شناسنامه ای درج گردد .
۵- ورزشکاران عضو تیم ملی بزرگسالان در سهمیه استان حساب نشده و مستقیم به مسابقات وارد می شوند .
۶- تیم ها موظفند با لباس متحد الشکل در مسابقات حضور بهم رسانند.
۷- مسابقات در ۷ یا ۹ دور به روش سوئیسی برگزار می شود.
۸- ورزشکاران می بایست قادر به ثبت حرکات (واکمن، بریل و...) باشند.
۹- شایان ذکر است همراه داشتن صفحه و مهره شطرنج مخصوص نابینایان الزامی است .
۱۰- مسابقات طبق آخرین قوانین و مقررات فدراسیون جهانی شطرنج (FIDE) برگزار خواهد شد.
۱۱- مسابقات با زمان یک ساعت ۲۳ حرکت، یک ساعت اتمام بازی برگزار می گردد .
۱۲- همراه داشتن کارت بیمه ورزشی معتبر سال ۱۳۹۴ جهت پذیرش بازیکنان الزامی است .
۱۳- مهلت اعلام آمادگی و ارسال اسامی اعضاء تیم به فدراسیون تا تاریخ ۹۴/۷/۱۵ الزامی است و قابل تمدید نمیباشد. شایان ذکر است بدون ارسال نامه اعلام آمادگی از سوی هیاتها به فدراسیون تا تاریخ مذکور ،هیچ تیمی در مسابقات پذیرش نخواهد شد.
۱۴- کلیه موارد پیش بینی نشده توسط کمیته فنی و مسابقات که از بین استانهای شرکت کننده تشکیل می گردد رأساً تصمیم گیری خواهد شد .
۱۵- در صورتیکه دو یا چند نفر از بازیکنان در امتیاز برابر و یکسان قرار بگیرند جهت تعیین رده بندی آنان از روش پوئن شکنی ذیل استفاده می شود:
- ✓ پوئن شکنی بصورت بوخ هولز قطع شده ۱ و ۲.
- ✓ بوخ هولز متوسط ۱و ۲ و در آخر مجموع بوخ هولز.

۱۶- همراه داشتن برگه کلاسبندی مربوط به دو سال گذشته الزامی می باشد .
۱۷- آدرس اسکان:آبادان سرای ورزش اداره تربیت بدنی آبادان،جنب استخر خلیج فارس.
۱۸- جهت اطلاعات بیشتر می توانند با شماره ۰۹۱۶۷۵۹۸۸۷۵ سرکار خانم میر افضل تماس حاصل نمایند.

محمدرضا مظلومی
رییس فدراسیون

رونوشت:
جناب آقای جعفری دبیر محترم فدراسیون ورزشهای نابینایان و کم بینایان
سرکار خانم شاعری نایب رییس محترم فدراسیون ورزشهای نابینایان و کم بینایان
سرکار خانم افتخارزاده مسئول محترم کمیته فنی و مسابقات
سرکار خانم آبستان مسئول محترم روابط عمومی و امور فرهنگی
جناب آقای عزیزی مسئول محترم مالی