

VAZDUHOPLOVNI SAVEZ SRBIJE



Aeroklub *Sombor*

Aeroklub Sombor
SOMBOR, Venac vojvode Živojina Mišića 14
telefon +381 63 170 5231
E-mail: info@aeroklubsombor.com

FAI - SVETSKA VAZDUHOPLOVNA FEDERACIJA
VAZDUHOPLOVNI SAVEZ VOJVODINE
AERO KLUB SOMBOR

XI Državno prvenstvo u klasi F1E **TAKMIČENJE VAZDUHOPLOVNIH MODELARA U KLASI F1E**

- Organizator :** Aeroklub "SOMBOR" - Venac vojvode Živojina Mišića 14, 25000 Sombor
- Prijave:** Stevan Janovic tel: 063/516-611, e-mail: bibasky@sbb.rs
Andrija Šil andrijasil@yahoo.com, mob: +381 63 17 05 231
- Vreme održavanja :** 05.05. (nedelja) 2019. godine (rezervni termin 26.05.2019.)
- Mesto održavanja :** Teren kod sela Krčedin (Fruška gora)
- Pravo učešća :** Vazduhoplovni modelari sa važećom sportskom dozvolom.
- Discipline :** SLM klasa F1E , Pojedinačno i ekipno
- Pravilnik :** Takmičenje će se odvijati prema važećem sportskom pravilniku FAI.
- Prijave :** Prijave poslati najkasnije do 25.04.2019. godine.
(poštom , ili e- mail –om, telefonom)
- Takmičarska taksa :** Takse nema
- Nagrade :** VSS obezbeđuje medalje i diplome za tri prvoplasirana takmičara,
za pobjednika u pojedinačnoj i ekipnoj konkurenciji pehari
- Satnica takmičenja :** 9:00 - 9:45 – Dolazak i prijava takmičara
9:45 -10:00 – Otvaranje Državnog Prvenstva
10:00-11:00 – Prvi turnus
11:00-12:00 – Drugi turnus
12:00-13:00 – Treći turnus
13:00-14:00 – Četvrti turnus
14:00-15:00 – Peti turnus
15:00-16:00 – Vreme predviđeno za fly off i proglašenje pobjednika
- Napomena :** Organizator takmičenja ne snosi odgovornost za eventualnu štetu na modelima ili prema trećim licima. **U slučaju da se ne prijavi dovoljan broj takmičara i ekipa, takmičenje se neće održati.**
- Žalba :** Podnosi se žiriju u pismenoj formi u skladu sa FAI pravilnikom, uz uplatu kaucije od 1000,00 din , koja se vraća u slučaju prihvatanja žalbe.
- Glavni sudija :** Šil Andrija sudijska legitimacija br.F-J-201
Delegat takmičenja: **Imenuje VSS**

Venanac vojvode Ž. Mišiča 14 , 25000 Sombor

DRŽAVNO PRVENSTVO SLM F1E

PRIJAVA TAKMIČARA

AEROKLUB _____

ADRESA _____

R. br.	Ime i prezime	Kategorija	Uzrast S/J	Broj dozvole
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Datum _____

Overa