



Estado do Rio Grande do Sul

Prefeitura Municipal De Júlio de Castilhos

Departamento Municipal de Desporto

Av. Intendente Gonçalo Soares, 235 - Celular - 55. 3271-2494

Júlio de Castilhos, RS.

TORNEIO DE VOLEIBOL DE AREIA MISTO – 4 X 4 – DIA 23 FEVEREIRO 2019

LOCAL: QUADRA DA ASSERVIMJUC (Atrás da Brigada Militar)

REGULAMENTO:

1. Constituição da Equipe é de quatro (04) Atletas, sendo quatro na Quadra e pode ter um técnico;
2. Será obrigatório que seja duas (02) duplas em quadra, dois Masculinos e dois Femininos;
3. A quadra de jogo terá as mesmas Dimensões do Voleibol de Praia
PROFISSIONAL;
4. O técnico **NÃO** pode ficar em pé ao redor da quadra, podendo causar a eliminação de sua equipe;
5. **NÃO** existe posições determinadas na quadra, mas a ordem de saque deve ser mantida;
6. Em caso de contusão de algum atleta a equipe poderá jogar com 3 jogadores;
7. Apenas **UM** lançamento para saque é permitido. Não é permitida nenhuma outra tentativa saque;
8. Um jogador **NÃO** pode completar o ataque usando a “**LARGADA**” de mão aberta direcionando a bola com a ponta dos dedos;
9. O contato do bloqueio **NÃO** será considerado como toque da equipe (diferente do voleibol de Duplas de Praia).

10. Os jogadores da equipe sacadora não devem impedir, com barreira, o adversário de ver o jogador no saque ou a trajetória da bola. A pedido do adversário eles devem deslocar-se lateralmente ou abaixar-se;
11. É proibido tocar em qualquer parte da rede ou antena, exceto o contato acidental do cabelo;
12. Cada equipe terá direito a Dois (02) Tempos de 1 minuto;
13. O Tempo de jogo será de um único SET corrido de 30 Pontos, sem virar na quadra;
14. NÃO haverá disputa de Terceiro Lugar;
15. CRITÉRIOS DE DESEMPATE - Confronto direto, Soma de pontos e Sorteio.

PREMIAÇÃO: 04 Medalhas de Primeiro Lugar e 04 Medalhas de Segundo Lugar.

FICHA DE INSCRIÇÃO DOS ATLETAS (Entregar até dia 21 de Fevereiro no DEMUDES)

ATLETAS MASCULINOS:

1. NOME _____ Rg _____ Assinatura _____

2. NOME _____ Rg _____ Assinatura _____

ATLETAS FEMININOS:

1. NOME _____ Rg _____ Assinatura _____

2. NOME _____ Rg _____ Assinatura _____

Responsável: _____ Celular: _____