제8회 용인시장배전국장애인골프대회

『대회요강』



일 시 : 2019년 10월 31일(목) 장 소 : 해솔리아 컨트리클럽

시 간: 2019년 10월 31일(목) 오전 10시 30분

주 최 : 용인시장애인체육회 주 관 : 용인시장애인골프협회

후 원 : 용인시의회 대한장애인골프협회 경기도장애인골프협회

용인시사회복지협의회

1 대회목적 및 개요

○ 대회목적

- 장애인 골프의 저변 확대 및 대중화
- 스포츠를 통한 장애인들의 사회 적응력 배양과 삶의 질 향상을 도모
- 장애인 골프의 메카로 용인시가 선두가 되고자 함

○ 기대효과

- 장애를 극복하고 선수간의 친목 도모
- 지역간 인적 교류증진으로 복지 및 삶의 질 향상 증진에 기여
- 대회를 계기로 장애인골프 저변 확대 및 장애인 골프 기량 향상
- 용인시 장애인 체육회 및 골프협회 위상 강화

○ 대회개요

- 대회명 : 제8회 용인시장배전국장애인골프대회

- 기 간 : 2019년 10월 31일(목요일)

- 장 소 : 해솔리아컨트리클럽

- 인 원 : 총 168 명

계	선 수(27팀)			TIOLETT	
	장애인	동반자 (비장애인)	운영 요원	자원봉사 및 보호자	
168	54	54	30	30	

- 주 최 : 용인시장애인체육회

- 주 관 : 용인시장애인골프협회

- 후 원 : 용인시의회 대한장애인골프협회 경기도장애인골프협회

용인시사회복지협의회

2 경기방식 및 규정

- 18홀 1라운딩 경기 신페리오방식 성적 집계
- 대회 진행상 18홀 전체 더블 파(Double Par)를 적용한다.
- 조력자가 필요한 선수는 조력자와 동반플레이를 할 수 있다.
- 대회진행 및 경기결과는 대회 위원회의 결정에 따르며 이의를 제기할 수 없다.
- 당일 악천후 발생 시 위원회의 결정에 따르며 이의를 제기할 수 없다.
- 대한 장애인골프협회가 승인한 골프 규칙과 경기 위원회가 정한 로컬룰을 적용 한다.
- 로컬룰은 국제 장애인 골프 규정에 준하여 정한다.
- 조편성은 용인시장애인골프협회에 일임한다.
- 남자선수 : 레귤러티, 여자선수 : 레이디티 티샷한다.
- 그늘집 식사 및 음료비용 개별 부담, 만찬장은 참가선수만 입장가능 (대회만찬장에 보호자 및 가족 동반희망자는 용인시장애인골프협회 개별 연락바람)

3 대회일정 (안)

○ 전체진행일정

일 정	내 용	비	고
~09월 13일	골프장 섭외 / 대회계획안, 요강, 사업계획서 작성		
~09월 23일	용인시 장애인 체육회 계획 보고		
09월19일~09월26일	초청장, 현수막 제작 / 대회요강 중앙회, 도협회 발송		
09월26일~10월20일	참가신청접수	전자우편	9/ 우편
~10월 10일	국회의원, 시장, 내빈 축사 접수		
~10월 25일	경기 자원 봉사자 모집/교육, 대회 책자 제작 (조편성)		
~10월 29일	시상품 준비 완료 / 현수막, 배너 경기장설치 /		
10월 31일	경 기		
10월31일~11월15일	평가회의 / 정산 보고		

○ 대회일정

시 간	프로그램	내 용	비고
~ 10 : 20	사전준비	참가선수등록 확인	클럽하우스내
10 : 30 ~ 10 : 50	개 회 식	대회개요, 장애인골프협회소개, 내빈소개	클럽하우스내
		국민의례	클럽하우스내
		대회사, 축사 (국회의원, 시장, 시의장, 단체장)	클럽하우스내
		대회 로컬룰 설명	클럽하우스내
		단체 기념촬영	클럽하우스내
11 : 10 ~	경 기	18홀 경기 시작	골프코스
17 : 30 ~	폐 회 식	시상식 / 폐회식	클럽하우스내
	만 찬	식사	클럽하우스내

※ 상기 시간 및 장소는 변경될 수 있음.

4 참가신청

가. 참가자격

- 대한장애인골프협회선수등록을 필한자
- 참가 신청서 제출을 필하고, 참가비를 납부한 자
- 용인시 거주자 우선권 부여

나. 참가신청

○ 접수기간: 2019년 09월15일 ~ 2018년10월20일 18:00 도착 분까지 (선착순이므로 조기 마감될 수 있음)

○ 신청방법 : 참가 신청서 작성 후 용인시장애인골프협회로 신청서 제출

: 또는 참가 격력이 있는 선수는 문자가능

(010-4561-8207, 010-7453-6060: 이름,성별)

- 이메일: sjw9774@naver.com

- 문의: 용인시장애인골프협회 031-265-0347 / 010-7453-6060 (전무이사 김 영)
- 참가비 장애인부 70,000 동반자부 130,000
- 참가비입금계좌번호 은행 : keb하나은행 (481-910004-74005)

예금주 : 김 영(용인시장애인골프협회)

5 시상계획

- 장애인부(남/여구분없음)
 - 지체부문

1위 (트로피+300,000), 2위(트로피+250,000)

3위 (트로피+200,000), 4위(트로피+150,000)

5위 (트로피+100,000)

- 지적부문

1위 (트로피+부상), 2위(트로피+부상)

3위 (트로피+부상)

★장애인부 스트록크 1위 우승자 그린자켓★

○ 동반자부(남/여구분없음)

1위(트로피+부상) 2위(트로피+부상)

3위(트로피+부상) 4위(트로피+부상) 5위(트로피+부상)

○ 홀인원상 : 특별 상품 지급

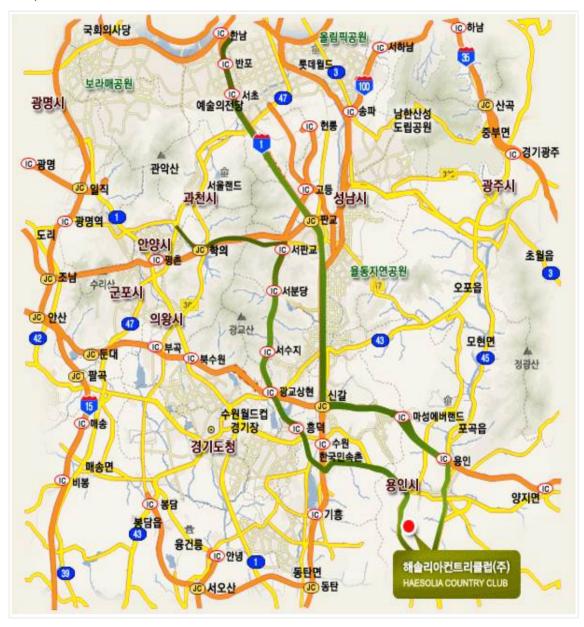
- 참가 선수 전원 기념품
- 특별상

6 경기장 약도

○ 주 소: 경기도 용인시 처인구 이동면 서리 248-1번지

○ 전 화: 031) 321 - 7755

○약 도







회사명: 해솔리아컨트리플럽(주)

소재지: 경기도 용인시 처인구 이동면 서리 248-1번지

TEL: 031)321-7755 FAX: 031)322-1192