



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 1 ANNEXE-ANNEXE

SOLICITUD DE INSCRIPCION ANTICIPADA DECLARATION D' ENGAGEMENT PRÉALABLE ~ APPLICATION OF PREMATURE INSCRIPTION

	MUJERES DAMES WOMEN	HOMBRES HOMMES MEN	TOTAL ASISTENTES ASSISTANCES ATTENDANTS
COMPETIDORES COMPETITEUR-COMPETITORS			
DELEGADOS DELEGUES-DELEGATES			
MEDICOS MEDECINS-DOCTORS			
ENTRENADORES ENTRAINEURS-COACHES			
ACOMPANANTES ACOMPAGNATEURS-ACOMPANYING PEOPLE			

- HEMOS TOMADO CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO PARTICULAR DE LOS III COPA PANAMERICANA CMAS ZONA AMERICA CUBA 2010.
- NOUS AVONS CONNAISSANCE DU REGLAMENT PARTICULIER DE CE CHAMPIONNAT
- WE HARE FAMILIAR WITH THE BYLAWS OF THE CHAMPIONSHIPS

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 15 DE FEBRERO DE 2010

RETOUR AVANT LE 15 DE FEBRARY DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 15 FEBRARY 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.
Teléfono. 537-7961469
Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III COPA PANAMERICANA CMAS ZONA AMERICA CUBA 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 2 ANNEXE-ANNEXE

INFORMACIÓN DE LLEGADA Y SALIDA

País: _____

Federación: _____

	Fecha	Hora	Aerolínea y Numero de Vuelo
Arribo			
Salida			

- > HEMOS TOMADO CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO PARTICULAR DE LOS III COPA PANAMERICANA CUBA 2010
- > NOUS AVONS CONNAISSANCE DU REGLAMENT PARTICULIER DE CE CHAMPIONNAT
- > WE HARE FAMILIAR WITH THE BYLAWS OF THE CHAMPIONSHIPS

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN:
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____ 2010

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____

SIGNER-SIGNATURE

CHARGE-OFFICE

DEVOLVER ANTES DEL 25 DE Marzo DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010 -RETURN FILLED UP BEFORE 25 MARCH DE 2010



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III COPA PANAMERICANA CMAS ZONA AMERICA CUBA 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 3 ANNEXE-ANNEXE

SOLICITUD DE INSCRIPCION DEFINITIVA DECLARATION D' ENGAGEMENT DÉFINITIF ~ DEFINITIVE ENROLMENT FORM

	MUJERES DAMES WOMEN	HOMBRES HOMMES MEN	TOTAL ASISTENTES ASSISTANCES ATTENDANTS
COMPETIDORES COMPETITEUR-COMPETITORS			
DELEGADOS DELEGUES-DELEGATES			
MEDICOS MEDECINS-DOCTORS			
ENTRENADORES ENTRAINEURS-COACHES			
ACOMPANANTES ACOMPAGNATEURS-ACOMPANYING PEOPLE			

- HEMOS TOMADO CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO PARTICULAR DE LOS III COPA PANAMERICANA CUBA 2010
- NOUS AVONS CONNAISSANCE DU REGLAMENT PARTICULIER DE CE CHAMPIONNAT
- WE HARE FAMILIAR WITH THE BYLAWS OF THE CHAMPIONSHIPS

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN:
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____ 2010

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.
Teléfono. 537-7961469
Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 4 ANNEXE-ANNEXE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombres y Apellidos:.....

Miembro del Equipo (País):.....

Bajo la responsabilidad (Federación):.....

Declaro tener la preparación, entrenamiento y experiencia necesaria para participar en la 3ra Copa Panamericana CMAS Zona América.

Dejo expresamente indicado que eximo de responsabilidad a la **Federación Cubana de Actividades Subacuáticas "FCAS"** y a los organizadores de la Competencia, asumiendo toda la responsabilidad por cualquier accidente o daño que pueda ocasionar a mi persona o a otros por cualquier causa o negligencia.

Además me comprometo a respetar los reglamentos de La Copa América y las decisiones de los jueces.

Al firmar este documento, acepto las condiciones indicadas bajo mi completa responsabilidad.

Fecha: / /
(Dd/mm/aa) / Firma /

FEDERACION NACIONAL: _____
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION

PAIS: _____
PAYS-COUNTRY

EN: _____ DE _____ 2010
FAIT A - SIGNED AT

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 15 DE FEBRERO DE 2010

RETOUR AVANT LE 15 DE FEBRERY DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 15 FEBRARY 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.



CERTIFICADO MEDICO.

(que debe ser certificado por Medicina Subacuática e Hiperbarica)

Nombre completo y dirección del centro médico o del Doctor

.....
.....
.....

Competidor:.....
(NOMBRE COMPLETO)

Miembro del Equipo:.....
(PAÍS)

Hemos auscultado y declaramos que el arriba mencionado competidor, goza de perfecto estado de salud y esta apto para participar, entrenar y competir en 3ra Copa Panamericana de CMAS Zona América.

Firma y sello - Doctor:

Nombre y Apellidos:.....
(Letras Mayúsculas)

Fecha:

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 DE MARCH 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com



CMAS
 CONFÉDÉRATION MONDIALE
 DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES
 WORLD UNDERWATER FEDERATION
 ZONA AMERICA

**III Copa Panamericana de CMAS ZONA
 AMERICA Cuba 2010**

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS

SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ZONA AMERICA.

**ANEXO 7
 ANNEXE-ANNEXE**

HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL VARONIL NATACION CON ALETAS

Nombre y Apellido Nom Et Prenom Full Name	Año de Nacimiento Age-Age	Superficie (SF) Surface-Surface						Inmersión (IM)			-Surface Superficie (SF) Surface Bialetas			Apnea(AP) Apnee- Apnoa
		50 m	100 m	200 m	400 m	800 m	1500m	100m	400 m	800 m	50 m	100 m	200 m	50m

FEDERACION NACIONAL:
 FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
 PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
 FAIT A – SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
 SCEAU-SEAL

FIRMA:
 SIGNER-SIGNATURE

CARGO:
 CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 MARCH 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 MARCH 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; prestegm30@hotmail.com



CMAS
 CONFÉDÉRATION MONDIALE
 DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES
 WORLD UNDERWATER FEDERATION
 ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS

SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ZONA AMERICA.

ANEXO 7A
 ANNEXE-ANNEXE

HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL DAMAS
NATACION CON ALETAS

Nombre y Apellido Nom Et Prenom Full Name	Año de Nacimiento Age-Age	Superficie (SF) Surface-Surface						Inmersión (IM)			-Surface Superficie (SF) Surface Bialetas			Apnea(AP) Apnee- Apnoa
		50 m	100 m	200 m	400 m	800 m	1500m	100m	400 m	800 m	50 m	100 m	200 m	50m

FEDERACION NACIONAL:
 FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
 PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
 FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
 SCEAU-SEAL

FIRMA:
 SIGNER-SIGNATURE _____

CARGO:
 CHARGE-OFFICE _____



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 MARCH 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; prestegm30@hotmail.com



CMAS
 CONFÉDÉRATION MONDIALE
 DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES
 WORLD UNDERWATER FEDERATION
 ZONA AMERICA

**III Copa Panamericana de CMAS ZONA
 AMERICA Cuba 2010**

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS

SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ZONA AMERICA.

ANEXO 8
 ANNEXE-ANNEXE

HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL VARONIL APNEA

Nombre y Apellido Nom Et Prenom Full Name	Año de Nacimiento Age-Age	ESTATICA	Apnea Dinámica sin Equipo	Apnea Dinámica con Equipo	Jump Blue

FEDERACION NACIONAL:
 FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
 PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
 FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
 SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
 SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 MARCH 2010.



CMAS
 CONFÉDÉRATION MONDIALE
 DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES
 WORLD UNDERWATER FEDERATION
 ZONA AMERICA

**III Copa Panamericana de CMAS ZONA
 AMERICA Cuba 2010**

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS

SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ZONA AMERICA.

ANEXO 8
 ANNEXE-ANNEXE

HOJA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL DAMAS DE APNEA

Nombre y Apellido Nom Et Prenom Full Name	Año de Nacimiento Age-Age	ESTATICA	Apnea Equipo	Dinámica sin	Apnea Equipo	Dinámica con	Jump Blue

FEDERACION NACIONAL:
 FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
 PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
 FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
 SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
 SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 MARCH 2010.



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 9 ANNEXE-ANNEXE

LISTADO DE RECORD NACIONAL FEMENINO

LIST DES RECORDS NATIONAU HOMMES- MEN'S NATIONAL RECORD LIST

DISTANCIA DISTANCE-DISTANCE	NOMBRE Y APELLIDO	TIEMPO /DISTANCIA TEMPS-TIME/DISTANCE
50 SF BIFINS		
100 SF BIFINS		
200 SF BIFINS		
50 SF		
100 SF		
200 SF		
400 SF		
800 SF		
1500 SF		
100 IS		
400 IS		
800 IS		
50 AP		
4 X 100		
4 X 200		
6000 SF		
4 X 3000 SF		
Apnea Estática		
Apnea Dinámica con equipo		
Apnea Dinámica sin Equipo		
Jump Blue		

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 DE MARCH 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com



CMAS

CONFÉDÉRATION MONDIALE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

WORLD UNDERWATER FEDERATION

ZONA AMERICA

III Copa Panamericana de CMAS ZONA AMERICA Cuba 2010

LA HABANA , CUBA DEL 10 AL 21 DE ABRIL DE 2010

COMPLEJO DE PISCINA BARAGUA

ORGANIZA FEDERACIÓN CUBANA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
SUPERVISA CONFEDERACIÓN MUNDIAL DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS
ZONA AMERICA.

ANEXO 9A ANNEXE-ANNEXE

LISTADO DE RECORD NACIONAL VARONIL

LIST DES RECORDS NATIONAU HOMMES- MEN'S NATIONAL RECORD LIST

DISTANCIA DISTANCE-DISTANCE	NOMBRE Y APELLIDO	TIEMPO /DISTANCIA TEMPS-TIME/DISTANCE
50 SF BIFINS		
100 SF BIFINS		
200 SF BIFINS		
50 SF		
100 SF		
200 SF		
400 SF		
800 SF		
1500 SF		
100 IS		
400 IS		
800 IS		
50 AP		
4 X 100		
4 X 200		
6000 SF		
4 X 3000 SF		
Apnea Estática		
Apnea Dinámica con equipo		
Apnea Dinámica sin Equipo		
Jump Blue		

FEDERACION NACIONAL:
FEDERATION NATIONALE-NATIONAL FEDERATION _____

PAIS:
PAYS-COUNTRY _____

EN: _____ 2010
FAIT A - SIGNED AT _____ DE _____

SELLO
SCEAU-SEAL

FIRMA: _____ CARGO: _____
SIGNER-SIGNATURE CHARGE-OFFICE



DEVOLVER ANTES 25 DE MARZO DE 2010

RETOUR AVANT LE 25 DE MARCH DE 2010-RETURN FILLED UP BEFORE 25 DE MARCH 2010.

FCAS. Calle 112 esquina 3ra C.SO. Abreu Fontan.

Teléfono. 537-7961469

Email: deborah@enet.cu ; orestesgm30@hotmail.com