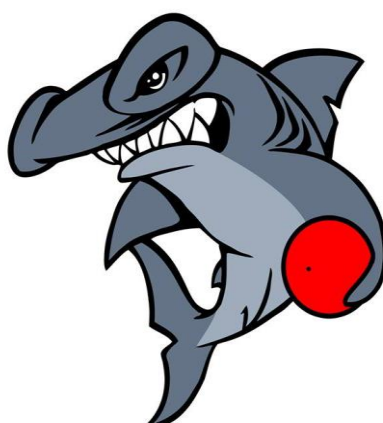


Caracas, 26 de ABRIL de 2014

INVITACIÓN OFICIAL

1ER CAMPEONATO NACIONAL INVITACIONAL INTERCLUBES DE RUGBY SUBACUÁTICO 2014



EL CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS MARTILLOS, tienen el honor de invitarlos a el 1er Campeonato Nacional Interclubes de Rugby Subacuático 2014, el 24 y 25 de Abril en el Complejo de Piscinas “Poliedrito”. Ubicado en la Rinconada, Caracas, Venezuela.

CONDICIONES GENERALES

1. Evento:

Fecha del Evento: Sábado 24 y domingo 25 de Mayo de 2014.

Lugar del Evento: Complejo de Piscinas “Poliedrito”.

Hora: 7:00am.

Categorías: Mixto.

2. Participantes:

Todos los atletas

3. Objetivos:

- Promover la modalidad de Rugby Subacuático en las diferentes entidades del país.
 - Motivar a nuevos atletas a la práctica del Rugby Subacuático.
 - Incentivar el crecimiento del Rugby Subacuático mediante la inclusión de nuevos equipos.
 - Mejorar el desempeño deportivo de los atletas y equipos.
-

4. Fecha de Inscripción:

PRELIMINAR: hasta el sábado 10 de mayo de 2014. Notificación de participación vía correo electrónico.

DEFINITIVA: hasta el sábado 17 de mayo de 2014. **Entrega de la planilla de inscripción vía correo electrónico.**

Cada Equipo deberá enviar la planilla de inscripción (Anexo 1) y la planilla de descargo de responsabilidad (anexo 3) en las fechas correspondientes al siguiente correo damicoguanipa@gmail.com

Nota: En caso de que algún equipo no formalice la inscripción para la fecha establecida sin previa justificación, quedará fuera del proceso de inscripción.

5. Costo de Inscripción:

1) 300BsF por atleta. Incluye: Hidratación, frutas, tanques de aire y pago para jueces, transmisión en vivo.

Este monto deberá ser depositado en la Cuenta de Ahorro 01050017657017019598 a nombre de Andrea D'Amico. C.I V-18245495 en el Banco Mercantil (un solo deposito por equipo preferiblemente). El comprobante del depósito o la transferencia, deberá ser presentado por el delegado vía correo electrónico.

6. Categorías:

Masculino y femenino.

7. Premiación:

- Trofeo al primer lugar por categoría.
- Medallas a los equipos que ocupen los primeros tres lugares.
- Reconocimiento a los líderes goleadores por categoría.
- Reconocimiento a la portería menos goleada por categoría.

8. Reglamentación

El evento se regirá por lo determinado en esta invitación, condiciones generales FVAS y reglamento internacional CMAS.

Lo no dispuesto en estas condiciones y reglamentos, será resuelto en el congresillo técnico del evento.

9. Cronograma de Actividades:

El cronograma de actividades se estará publicando un día después de culminar las inscripciones

10. Información adicional:

Más información y coordinación del evento

Andrea D'Amico: 0412-9971139

Carlos Guillermo Ledezma: 0414-3806145

Nelson Fernández: 0416-9069776

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN POR EQUIPO
1er CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE RUGBY SUBACUÁTICO 2014

Club:

Asociación:

ATLETA	Cédula de Identidad	N° de Gorro
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
Función	Nombre y Apellido	Cédula de Identidad
Entrenador		
Delegado		
Capitán		
Juez 1		
Juez 2		
Juez 3		

**PLANILLA DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA MENORES
DE EDAD**

**1ER CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE RUGBY SUBACUÁTICO 2014
CARACAS**

Yo, _____, CI _____, representante del atleta _____, CI _____, admito conocer todos los riesgos presentes en la actividad que se va a realizar, así como también los reglamentos que la rigen y por lo tanto exonero de toda responsabilidad a la FVAS y organizadores del evento en caso de cualquier accidente ocurrido a mi representado.

Fecha: _____ Firma del representante: _____

FORMULARIO DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO

**I CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE RUGBY SUBACUATICO, CARACAS.
24 y 25 DE MAYO DE 2014**

Club: _____ **Fecha de Inscripción:** _____

Categoría: Femenino: ___ **Elite Masculino:** ___ **Ascenso:** _____

Nosotros los abajo firmantes, Miembros del Club Deportivo arriba mencionado declaro que tengo el entrenamiento y experiencia en orden para participar en el Campeonato arriba mencionado. También declaro que me encuentro en buen estado de salud y no tengo ninguna enfermedad, lesión o razón para pensar que yo no pueda estar apto para participar. Si no me siento bien de salud informaré a los organizadores, cumpliré estrictamente con los requerimientos y las leyes del campeonato y con las decisiones tomadas por los jueces.

Al firmar esta declaración yo exonero de cualquier responsabilidad a la organización del campeonato y a FVAS en el evento, de un accidente como resultado de un entrenamiento o en el desarrollo del campeonato.

ATLETA	Cédula de Identidad	firma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
Delegado		
Entrenador		
Capitán		
Juez 1		
Juez 2		
Juez 3		

Presidente del Club: Fecha: _____

Firma y sello de la Asociación o Club