



N/Ref. ^a	Núm.
DEL/IBZ	02/24-25

ORIGEN: DELEGACIÓ D'EIVISSA DE JUDO I EEAA

DESTINATARIS: CLUBS I ESCOLES DE JUDO D'EIVISSA

ASSUMPTE: **1r CONTROL ESCOLAR 2024-2025**

LLOC: **POLIESPORTIU DE BLANCADONA**

DATA: **DISSABTE 19 D'OCTUBRE DE 2024**

HORARI:

16:30 MONTAJE

17:00 ENTRADA

17:15 INICI ENTRENAMENT CONJUNT

REQUISITS:

- LLICÈNCIA FEDERATIVA EN VIGOR
- CARNET DE GRAUS
- AUTORITZACIÓ MENORS DE PARTICIPACIÓ EN ELS CONTROLS 24-25
(ADJUNT) SI ENCARA NO L'HAN ENTREGADA

CATEGORIES:

- SUB 15 (NASCUTS 2011-2012)
- SUB 18 (NASCUTS 2008-09-10)

INFANTIL:

SUB 15 MASCULÍ (-38; -42; -46; -50; -55; -60; -66; +66 KG)

SUB 15 FEMENÍ (-36; -40; -44; -48; -52; -57; -63; +63 KG)

CADET:

SUB 18 MASCULÍ (-50; -55; -60; -66; -73; -81; -90; +90 KG)

SUB 18 FEMENÍ (-40; -44; -48; -52; -57; -63; -70; +70 KG)

INSCRIPCIONS CONTROL ESCOLAR:

Totes les inscripcions es realitzaran mitjançant un full de càlcul Excel amb totes les dades sol·licitades. La data límit per fer les inscripcions serà el 17 d'octubre de 2024.

Recordeu que la inscripció també s'ha de fer a la web de la Federació Balear de Judo i EEAA.

També serà necessari indicar cronos, àrbitres i montadors disponibles, amb la finalitat de poder fer la convocatòria oficial d'aquests. Aquesta preinscripció es farà mitjançant full adjunt a: delegaciondejudoibiza@gmail.com

Només competidors, personal d'organització i delegats (màxim dos per club) podran estar a la pista durant la competició.

AUTORIZACIÓN MATERNA-PATERNA

Yo, _____ en calidad de padre/madre/tutor del deportista _____, autorizo a mi hijo/a a participar en LOS CONTROLES ESCOLARES DE LA TEMPORADA 2024-25.

Así mismo autorizo a los responsables del club y de la organización a realizar fotografías y que se puedan exponer en la WEB de la FEDERACIÓN BALEAR DE JUDO I EE.AA i de la Delegación de Ibiza de la misma.

Y para que así conste firmo la presente autorización:

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTOS: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARTICIPAR ACTIVIDADES DEL CLUB: SI / NO

_____, a _____ de _____ de 202__

FIRMA Y D.N.I:

FULL INSCRIPCIÓ CORRESPONENT AL CLUB: _____

1º CONTROL ESCOLAR 2024

ÀRBITRES DISPONIBLES:

no necessaris

CRONOS DISPONIBLES:

no necessaris

MONTADORS DISPONIBLES:

DELEGATS DE CLUB (MÀXIM 2)