

FANJYDA





1. ORGANIZA

Federación Andaluza de Judo

C/ Dorotea 4, Bajo Derecha. 11009 Cádiz (España)

Tel.: +34 956 079 891; +34 652 807 271 || Fax: +34 956 079 892

E-mail: administracion@fanjyda.com



2. COLABORADORES

Excmo. Ayuntamiento de Fuengirola.

Consejería de Turismo y Deporte de Junta de Andalucía.



3. DIRECCION TÉCNICA

Dirección Deportiva: Moisés Mayi Ortiz.

Responsable de Arbitraje: Miguel Padial Cantos.

Delegación Provincial: Miguel Ángel Arias Campos.



4. FECHAS

4 de Marzo del 2017.



5. LUGAR DE LA COMPETICIÓN

Polideportivo Juan Gómez JUANITO, Fuengirola (Málaga)



6. SISTEMA DE COMPETICIÓN

Categoría: Absolutos masculino y femenino.

Edades: Nacidos 2002 y anteriores.

Formato: Hasta cinco participantes se realizará liga, seis a ocho participantes ligas cruzadas, nueve o más participantes eliminatoria directa con doble repesca cruzadas

Número de Tatamis: 3 o 4 según inscripciones.

Senior masculino: -60, -66, -73, -81, -90, -100 y + 100 Kg.

Senior femenino: -48, -52, -57, -63, -70, -78 y + 78 Kg.

Combates: 4 minutos.



7. PESAJE

Sábado 4 de marzo:

Pesaje de 13:30 a 14:30 horas en el pabellón.



8. JUDOGU

Judogui blanco y azul son obligatorios



9. INICIO DE LA COMPETICIÓN

Inicio de la competición a las 15:15 h.



10. INSCRIPCIONES

Las inscripciones se realizarán directamente a la FANJYDA por

Email: administracion@fanjyda.com o presidencia@fanjyda.com

El plazo de inscripciones finaliza el **viernes 24 de Febrero del 2017. Remitir en formato Word.**



11. DOCUMENTACIÓN

- Carnet de grado mínimo marrón o carnet de grados.
- Los inscritos deben estar en posesión de Licencia Deportiva en Vigor 2016/2017.
- D.N.I. o pasaporte.
- Autorización Paterna para los menores de edad.



12. LISTADOS

Los listados provisionales se publicaran en la página web (www.fanjyda.com) el miércoles 1 de Marzo y los listados definitivos el jueves 2 de Marzo.

13. NOTA IMPORTANTE

Aquellos deportistas que sufran patologías no restrictivas o limitativas para el deporte del judo (asma, diabetes, ansiedad, epilepsia, etc...) deben notificarlo por escrito a la FANJYDA, para una mejor actuación de los servicios médicos de la Competición. Dicha información es confidencial, por lo que solo se pondrá en conocimiento del médico de la competición, para que disponga de las ayudas paliativas necesarias en caso de algún incidente durante el desarrollo del evento.

14. Equipo Sanitario.

Dr. D. Domingo de Armas Darias.

15. Equipo Sanitario Auxiliar y de Traslado.

A concertar.

16. Parte Accidente y Normas a seguir.

Se adjunta parte de Accidente Deportivo y normas a seguir en caso de accidente deportivo.

17. Centros asistenciales del Seguro Deportivo.

CENTRO MEDICO QUIRON FUENGIROLA

Avenida Jesús Santos Rein, 19, - 29640 FUENGIROLA - Teléfono: 952461444-0

CLINICA DR. PASCUAL (J.M.PASCUAL PASCUAL)

Calle Amargura, 31, - 29012 MÁLAGA -Teléfono: 951019100-0

CLINICA EL ANGEL, S.A.

Calle Corregidor Nicolás Isidro, 16, - 29007 MÁLAGA -Teléfono: 952045000-952045040

CLINICA NTRA. SRA. DEL PILAR, S.A.

Paseo de Sancha, 15, - 29016 MÁLAGA -Teléfono: 952217606-0

CLINICA QUIRON MALAGA

Avenida Imperio Argentina, 1, - 29004 MÁLAGA - Teléfono: 952175030-0



CAMPEONATO DE ANDALUCIA SENIOR

Fuengirola (Málaga) 4 de Marzo del 2017



HOJA DE INSCRIPCIÓN SENIOR MASCULINO

CLUB:

FECHA:

	ID*	NOMBRE	APELLIDOS	PROVINCIA	AÑO	PESO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*ID: Identificador federativo andaluz (**obligatorio**)

Técnico

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Fecha, Sello y Firma



CAMPEONATO DE ANDALUCIA SENIOR

Fuengirola (Málaga) 4 de Marzo del 2017



HOJA DE INSCRIPCIÓN SENIOR FEMENINO

CLUB:

FECHA:

	ID*	NOMBRE	APELLIDOS	PROVINCIA	AÑO	PESO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

*ID: Identificador federativo andaluz (**obligatorio**)

Técnico

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Fecha, Sello y Firma



CAMPEONATO DE ANDALUCIA SENIOR

Fuengirola (Málaga) 4 de Marzo del 2017



AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____

Con Documento Nacional de Identidad número _____ y como: Padre o Tutor del
Judok@ _____, con fecha de nacimiento _____

Y Documento Nacional de Identidad número _____

LE AUTORIZO viajar y participar en el Campeonato de Andalucía Absoluto, que se celebrara en Fuengirola (Málaga) el día 4 de Marzo del 2017. Aceptando las normas de la competición, así como que se realicen fotografías que posteriormente puedan ser utilizadas para publicidad deportiva, prensa y para la página Web de la FANJYDA.

Y para que conste y surta a los efectos oportunos firmo esta autorización en:

_____, a _____ de _____ del 2017.

FIRMA _____

Obligatorio Adjuntar Fotocopia DNI Padre/Madre o Tutor del firmante.