



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

ANEXO No. 1

II JUEGOS NACIONALES FEDECAS HOCKEY SUBACUATICO CON INVITACION INTERNACIONAL

Santiago de Cali, Diciembre 04 al 07 de 2011

INCRIPCION DEFINITIVA

Liga: _____

Categoría: Femenino: _____
Masculina: _____

No	NOMBRE DEL DEPORTISTA	GORRO No
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

FUNCION	Nombre del oficial	Teléfono	I-Mail
Delegado			
Entrenador			
Juez agua 1			
Juez agua 2			
Juez superficie			
Medico			
Capitán			

Confirmamos que las personas inscritas pertenecen a nuestra Liga, se encuentran aptas física y mentalmente para participar en el campeonato. Exoneramos de toda responsabilidad a la Organización del campeonato, a la Liga de Actividades Subacuáticas del Valle y a FEDECAS por cualquier pérdida o accidente que pueda sufrir miembro alguno de nuestra delegación.

PRESIDENTE DE LIGA

ENTRENADOR

Enviar antes de la fecha límite del 19 de Noviembre de 2011–E-mail: livas-123@hotmail.com



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

**II JUEGOS NACIONALES FEDECAS
HOCKEY SUBACUATICO CON INVITACION INTERNACIONAL**
Santiago de Cali, Diciembre 04 al 07 de 2011

FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y RIESGO

Liga: _____

Categoría: **Elite Masculino:** _____
Elite Femenina: _____

Nosotros los abajo firmantes, Miembros de La liga arriba mencionado declaramos que tenemos el entrenamiento y experiencia en orden para participar en el Campeonato arriba mencionado. También declaramos que nos encontramos en buen estado de salud y no tenemos ninguna enfermedad, lesión o razón para pensar que no podamos estar aptos para participar. Si no me siento bien de salud informaré a los organizadores, cumpliré estrictamente con los requerimientos y las normas 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 FEDECAS, en el evento de un accidente como resultado de un entrenamiento o en el desarrollo del campeonato.

Deportista	Documento de Identidad No.	EPS	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Fecha: _____

Presidente de Liga

Médico y No. Registro

Entrenador

Enviar antes de la fecha límite del 19 de Noviembre de 2011–E-mail: livas-123@hotmail.com