



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

ANEXO N° 1

II JUEGOS FEDECAS RUGBY SUBACUATICO CON INVITACION INTERNACIONAL

Santiago de Cali, Diciembre 02 al 04 de 2011

INCRIPCION DEFINITIVA

Liga: _____

Categoría: Femenino: _____
Masculina: _____

FUNCIÓN	OFICIALES	JUGADORES	GORRO No.
Delegado		1.	
Entrenador		2.	
Médico		3.	
Capitán		4.	
Juez 1		5.	
Juez 2		6.	
Juez 3		7.	
		8.	
		9.	
		10.	
		11.	
		12.	
		13.	
		14.	
		15.	

Favor relacionar los deportistas con el número de gorro que jugará durante el campeonato, número que igualmente presentará en las planillas previas de cada encuentro. Esta inscripción definitiva debe enviarse al Comité Organizador, a más tardar el día **sábado 19 de noviembre de 2011**.

Confirmamos que las personas mencionadas pertenecen a nuestra Liga, se encuentran aptas física y mentalmente para participar en el campeonato.

Exoneramos de toda responsabilidad a la Organización del campeonato y a FEDECAS por cualquier pérdida o accidente que pueda sufrir miembro alguno de nuestra delegación.

Fecha: _____

Presidente de la Liga

Médico y No. Registro

Entrenador

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



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

ANEXO N° 2

II JUEGOS FEDECAS RUGBY SUBACUATICO CON INVITACION INTERNACIONAL

Santiago de Cali, Diciembre 02 al 04 de 2011

FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y RIESGO

Liga: _____

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

Nosotros los abajo firmantes, Miembros de la Liga arriba mencionada 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 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 FEDECAS, en el evento de un accidente como resultado de un entrenamiento o en el desarrollo del campeonato.

DEPORTISTA	Documento 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