



Con el objetivo de fomentar la práctica de La Natación en México,

VICORIN te invita a participar en La 3ª. Copa Máster Vicorin

BASES

Dirigido a escuelas, clubes deportivos y equipos de natación en general.

LUGAR:	En las instalaciones de La Escuela de Natación Morsas, ubicada en calle 11 Mártires, Alcaldía Tlalpan Ciudad de México.
FECHA:	Domingo 26 de Abril de 2020 / 7:00AM
INSTALACIONES:	Alberca de 25 metros con 6 carriles, temperatura 30°C, vestidores, estacionamiento, programa Meet Manager.
PARTICIPANTES:	Podrán participar todos aquellos nadadores que previamente cubran los requisitos de la presente convocatoria
CATEGORIAS:	19-24, 25-29 ,30-34 ,35-39, 40-44, 45-49 ,50-54 v 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80 y mayores La categoría estará determinada por la edad del competidor al inicio de la competencia.
RELEVOS:	Se formarán por 4 nadadores del mismo equipo, que previamente hayan sido inscritos en pruebas individuales. La categoría se determinara con la suma de las edades de los 4 competidores: Relevos que la suma arroje: *Menos de 80 "Chavitos" *De 81 a 120 "Chavorucos" *De 121 y más "Los Jefes" *solo tres categorías de relevos *No habrá excepción, Relevo Mixto 2 hombres 2 Mujeres
RAMA:	Femenil y Varonil.
SISTEMA DE COMPETENCIA:	Finales contra reloj
PUNTUACIÓN:	LUGAR: 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º INDIVIDUAL: 9 7 6 5 4 3 2 1 RELEVOS: 18 14 12 10 8 6 4 2 Solo puntúan los relevos "A".
INSCRIPCIONES:	Quedan abiertas a partir de la publicación de la presente y se recibirán en el correo electrónico: vicorinswim@gmail.com todos los días de la semana, también se podrán comunicar al: TEL. 557177-1801 directamente con Vicorín , su pago lo podrán realizar al siguiente Numero de Cta. 1530515488 o Bien por Transferencia Bancaria 012180015305154884 Banco BBVB a nombre Víctor Manuel Jiménez Ramírez, también contamos con la opción de pago con tarjeta. Quedando cerradas definitivamente el día 20 de Abril de 2020 a las 18:00 horas. Solo se recibirán Inscripciones debidamente elaboradas con nombre, edad, fecha de nacimiento, número de evento y acompañadas de su recibo original, que avale su pago correspondiente. • No se aceptaran Inscripciones extemporáneas. Una vez que aparezca el nadador en el Programa deberá cubrir su inscripción, "No habrá Bajas"
CUOTA DE RECUPERACION:	\$350.00 pesos (paquete de 5 pruebas y relevo) por nadador, \$100.00 prueba individual
JUNTA PREVIA:	Se llevará a cabo el día del evento 15 minutos antes de iniciar la competencia, en la alberca sede
REGALMENTO:	Sera designado en la junta previa
JUECES:	Serán determinados por el comité organizador
HORARIO:	Aflore 7:00 a 7:50 am, inicio 8.00 A.M.
AFLOJE	Se definirá el itinerario de aflojes, mismo que deberá ser cabalmente respetado por todos los participantes y el cual será enviado vía correo electrónico a todos los entrenadores.

PREMIACION:	Medalla de 1º. 2º. y 3er. Lugar por evento y trofeo 1º 2º. y 3er. lugar por equipos, llevando la copa el equipo que acumule más puntos.
ACEPTACION DE RIESGO:	AL PARTICIPAR EN ESTE EVENTO LIBERO AL ORGANIZADOR DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN CASO DE QUE OCURRIERA ALGÚN PERCANCE Y DESISTO DE CUALQUIER DEMANDA O RECLAMACIÓN MORAL, MONETARIA, LEGAL O DE CUALQUIER INDOLE.
TRANSITORIO	El comité organizador se reserva el derecho de modificar alguna parte de esta convocatoria, así como el orden de eventos programados en caso de considerar que dicha modificación es en beneficio del evento, estos cambios se notificarán con oportunidad. Los puntos no previstos por la presente convocatoria serán resueltos por el COMITÉ ORGANIZADOR. <u>PROMOCIÓN DEL EVENTO.</u> SE ACEPTA SER FILMADO O FOTOGRAFIADO POR EL PERSONAL OFICIAL DESIGNADO Y SE PERMITE AL ORGANIZADOR DEL EVENTO UTILIZAR EL NOMBRE, FOTOGRAFÍA E INFORMACIÓN BIOGRÁFICA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL PERIODO DE PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO PARA SU PROMOCIÓN.

Orden de Evento

**Afloje: 7:00 a 7:50 AM

**Inicio de Competencia: 8:00 AM

No. De Evento Femenil	Prueba	No. De Evento Varonil
1	25 metros libres	2
3	25 metros Dorso	4
5	25 metros pecho	6
7	25 metros mariposa	8
9	100 metros combinado	10
11	4 x 25 relevo libre mixto	11

COMITÉ ORGANIZADOR

VICOR JIMENEZ
VICORIN





CEDULA DE INSCRIPCION INDIVIDUAL

NOMBRE DEL COMPETIDOR: _____

E-MAIL: _____ SEXO: (F) (M)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____

CATEGORIA: _____

EQUIPO: _____

ENTRENADOR: _____

No. De Evento Femenil	Tiempo	Prueba	No. De Evento Varonil	Tiempo
1		25 metros libres	2	
3		25 metros Dorso	4	
5		25 metros pecho	6	
7		25 metros mariposa	8	
9		100 metros combinado	10	
11		4 x 25 relevo libre mixto	11	

(MARCAR CON UNA "X" CADA PRUEBA EN LA QUE PARTICIPARA Y SU TIEMPO ****OPCIONAL****)

Aceptación de riesgo:

Declaro que no padezco de ningún tipo de enfermedad, ya sea contagiosa o de cualquier tipo.

Que soy responsable de cualquier problema físico o mental en mi persona, deslindo incondicionalmente de esta manera de toda responsabilidad a los organizadores del evento y así desisto de cualquier demanda o reclamo moral, monetaria, legal o de cualquier índole por el mismo.

Nombre y firma del competidor