



Federación Boliviana de Natación

OFICINA PRESIDENCIA FEBONA
Dirección Demetrio Canelas 332
Zona Santa Bárbara
Teléfono +59146425595
Sucre- Bolivia
OFICINA SECRETARIA GENERAL
Dirección Lanza 452, Edif. Rioja Of. 1
Teléfono +59144504756
Cochabamba- Bolivia
CORREO OFICIAL:
info@febona.org

CONVOCATORIA CIRCUITO NACIONAL AGUAS ABIERTAS APERTURA COCHABAMBA, FEBRERO 2019

SELECTIVO AL "XXVI SUDAMERICANO JUVENIL – CHILE 2019"

La FEDERACION BOLIVIANA DE NATACION, convoca a todos los nadadores afiliados a participar en el Circuito Nacional de Aguas Abiertas Apertura, Cochabamba 2019", evento que se realizará el día sábado 9 de febrero de 2019, en la Represa "La Angostura" de la ciudad de Cochabamba, bajo las siguientes bases generales:

1. ORGANIZACIÓN Y LOGISTICA

La FEBONA, como ente responsable de la realización de Campeonatos Nacionales, en coordinación con su Comisión Técnica, estará a cargo de la organización y logística de este torneo velando por el correcto desarrollo del mismo, por tanto, acondicionará el escenario deportivo con las respectivas señales demarcatorias del circuito de 1 km (boyas), tablero de llegada, provisión de lanchas, escenario para la revisión médica, marcaje y premiación, asistencia médica y paramédica; así como conformar el equipo de jueces.

El Comité Organizador estará presidido por el Presidente de FEBONA.

2. CALENDARIO DE ACTIVIDADES:

Congresillo Técnico:	Viernes 08 de Febrero	19:00 horas
Revisión Médica:	Sábado 09 de Febrero	8:00 horas (Represa Angostura)
Calentamiento:		9:30 horas a 9:45 horas
Marcaje de Números:		9:00 horas
Competencia:		10:00 horas a 12:30 horas

3. PROGRAMA DE LA COMPETENCIA

PRUEBA	SEXO	NACIDOS EN
5 Km	Damas-Varones	2004-2005
7.5 Km	Damas-Varones	2002-2003
10 Km	Damas-Varones	2000-2002
10 Km	Damas-Varones	1999-Inferior
Premiación		

*categoría 1999-inferior a considerar para el Ranking Nacional.



Federación Boliviana de Natación

OFICINA PRESIDENCIA FEBONA
Dirección Demetrio Canelas 332
Zona Santa Bárbara
Teléfono +59146425595
Sucre- Bolivia
OFICINA SECRETARIA GENERAL
Dirección Lanza 452, Edif. Rioja Of. 1
Teléfono +59144504756
Cochabamba- Bolivia
CORREO OFICIAL:
info@febona.org

4. PARTICIPANTES

Podrán participar todos los nadadores pertenecientes a las Asociaciones Departamentales, vigentes a la fecha de la competencia, quienes deberán cumplir con los requisitos establecidos por el reglamento vigente de FEBONA y CONSANAT.

Todo competidor que participe del presente Circuito Nacional, para poder **para clasificar a eventos internacionales**, deberá poseer la nacionalidad boliviana necesariamente.

Todo(a) competidor(a) que se inscriba en una prueba, se hallará prohibido de cambiar de prueba bajo alternativa de ser descalificado y excluido del Campeonato.

5. INSCRIPCIONES

Todos los nadadores participantes deben estar legalmente afiliados a la FEBONA y **haber cancelado el derecho de afiliación anual por la gestión 2019 y tener el Credencial 2019**. Las inscripciones deben enviarse al correo electrónico: info@febona.org más la Ficha de Inscripción adjunta a la convocatoria, la misma que deberá ser ratificada en el momento de la revisión médica.

El plazo último para las inscripciones es el 31 de Enero de 2019 hasta las 22:00 horas.

El costo de inscripción será de 150.- Bs. La cancelación será por nadador inscrito en el congresillo técnico.

6. CONTROL DEL CAMPEONATO:

El Campeonato será controlado por los Jueces designados por FEBONA y en el evento se aplicarán las reglas FINA de Aguas Abiertas.

7. MODALIDAD DE LA COMPETENCIA

- 7.1. Circuito de 1 Km con 3 o 4 boyas.
- 7.2. Para 5 kilómetros, serán 5 vueltas; en 7.5 Km 7 vueltas y media y, en 10 kilómetros serán 10 vueltas.
- 7.3. Los nadadores tienen que pasar por detrás de las boyas principales girando por el hombro izquierdo.
- 7.4. Habrá 3 jueces de llegada y cronometro principal en damas y varones de la competencia y, un juez en cada boya para control.
- 7.5. Se largara primeramente categoría varones y 2 minuto después damas
- 7.6. El Primer y último el ultimo nadador en cada prueba será escoltado por una embarcación. Hasta el final de la competencia.



Federación Boliviana de Natación

OFICINA PRESIDENCIA FEBONA
Dirección Demetrio Canelas 332
Zona Santa Bárbara
Teléfono +59146425595
Sucre- Bolivia
OFICINA SECRETARIA GENERAL
Dirección Lanza 452, Edif. Rioja Of. 1
Teléfono +59144504756
Cochabamba- Bolivia
CORREO OFICIAL:
info@febona.org

7.7. El Primer Nadador que toque el punto de llegada será declarado ganador de la competencia en su respectiva prueba.

8. ESPECIFICACIONES SOBRE LAS PRUEBAS SELECTIVAS

- 8.1. 10 Km Categoría Juvenil se clasifica a los dos primeros de las pruebas por género para el Campeonato Sudamericano Juvenil. Nacidos en 2000 y 2001
- 8.2. 7.5 Km Categoría Juvenil se clasifica a los dos primeros de las pruebas por género para Campeonato Sudamericano Juvenil. Nacidos en los años 2002 y 2003
- 8.3. 5 Km Categoría Juvenil se clasifica a los dos primeros de las pruebas por género para el Campeonato Sudamericano Juvenil. Nacidos en el 2004 y 2005

9. SEGURIDAD, REVISION MÉDICA Y LIBERACION DE RESPONSABILIDADES.

Se dispondrán Botes y Motos para agua para cualquier emergencia.

Igualmente se tendrá médico para emergencias durante la competencia.

Todo Nadador pasara por una revisión Médica para que sea habilitado en la competencia. La revisión se la realizara antes de la competencia.

Al momento de inscribirse, todo deportista participante y/o su apoderado declararán que es un deportista elegible para este evento, asimismo declararán que se halla en buenas condiciones físicas, que no padece de alguna enfermedad o lesión que afecte su desempeño y libera de responsabilidades a los organizadores por cualquier contingencia que pueda tener antes, durante y después de la competencia.

10. PREMIACION

Se premiarán los tres primeros lugares por categorías (Damas y Varones) en cada prueba, con medallas color Oro, Plata y Bronce.

11. ARRIBOS, ESTADIA, HOSPEDAJE TRASLADOS.

Por cuenta Propia del deportista participante.

Pedro Cervantes Porcel
Presidente FEBONA

Sucre, enero de 2019



Fernando Chállapa Irahola
Strio. Gral. FEBONA



Federación Boliviana de Natación

OFICINA PRESIDENCIA FEBONA
Dirección Demetrio Canelas 332
Zona Santa Bárbara
Teléfono +59146425595
Sucre- Bolivia
OFICINA SECRETARIA GENERAL
Dirección Lanza 452, Edif. Rioja Of. 1
Teléfono +59144504756
Cochabamba- Bolivia
CORREO OFICIAL:
info@febona.org

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO:..... **CELULAR:**..... .

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:.....

ASOCIACION:.....

CLUB:.....

EMAIL:.....

PRUEBAS A COMPETIR:

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro, para los fines necesarios, en pleno uso de mis facultades, lo siguiente:

- Participo de libre y espontánea voluntad.
- Estoy en buenas condiciones de salud física, mental y técnica, y que entrené para cumplir toda(s) la(s) prueba(s) en las que estoy inscrito
- Conozco la exigencia física a la que me someteré y el riesgo que significa nadar en un medio natural.
- Estoy dispuesto a someterme a un examen médico que confirme lo expresado anteriormente.
- Declaro bajo juramento que los datos consignados son reales.

Por tanto, **LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD** a la Federación Boliviana de Natación, a su Comité Técnico de Aguas Abiertas, a los organizadores así como a las personas y entidades colaboradores del desarrollo de esta competencia, de cualquier accidente o incidente de cualquier naturaleza que pueda ocurrir antes, durante y después de la realización del evento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL PADRE o MADRE NOMBRE:
CI :

(en el caso de menores de 18 años)

Fecha: ,de ,de 2019



Federación Boliviana de Natación

OFICINA PRESIDENCIA FEBONA
Dirección Demetrio Canelas 332
Zona Santa Bárbara
Teléfono +59146425595
Sucre- Bolivia
OFICINA SECRETARIA GENERAL
Dirección Lanza 452, Edif. Rioja Of. 1
Teléfono +59144504756
Cochabamba- Bolivia
CORREO OFICIAL:
info@febona.org

EXAMEN MÉDICO

NOMBRE:

EDAD: SEXO:

SIGNOS VITALES:

Pulso:

Presión Sanguínea:

Temperatura:

Respiración:

Otros:

EXAMEN FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

Firma y Sello del Médico

Fecha: de de 2019

En caso de emergencia avisar a:

Nombre:

Dirección:

Teléfono Móvil: