

4º CAMPEONATO DE FÚTBOL INDOOR

El Ayuntamiento de Pelabravo convoca el "4º Campeonato de Fútbol Indoor", de acuerdo a las siguientes:

BASES

1ª.- NORMATIVA:

La competición se desarrollará conforme a las siguientes normas:

- Se establece dos categorías:
 - o La PRIMERA estará compuesta por jugadores cuyas edades oscilarán de los **10 años a los 15 años cumplidos**.
 - o La SEGUNDA estará compuesta por jugadores cuyas edades oscilarán de los **15 años a los 99 años cumplidos**.

Si un jugador lo desea, podrá jugar en una categoría superior, pero nunca inferior.

- Los equipos podrán inscribir un mínimo de 3 jugadores y un máximo de 4.
- Se adjuntará relación de jugadores, conforme al modelo de solicitud que se adjunta, **cumplimentado en todos sus extremos**.
- En dicha solicitud, deberá constar, **obligatoriamente**, el teléfono del delegado.
- Los jugadores sólo podrán jugar en un equipo dentro de la misma competición.
- En el momento de formalizar la inscripción del equipo, se declara que todos sus integrantes están aptos para la participación en dicha competición y que son responsables de cualquier accidente que se pudieran ocasionar o que pudieran ocasionar.
- Los encuentros se disputarán teniendo en cuenta los protocolos establecidos, en su momento, por las autoridades sanitarias.

2ª.- INSCRIPCIÓN PROVISIONAL

Se presentará solicitud de admisión, conforme al modelo que se adjunta, que deberá presentarse en cualquiera de los bares de la localidad, o en el Ayuntamiento de Pelabravo.

3ª.- PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

El plazo de presentación de solicitudes quedará abierto, hasta el **10 de junio de 2024**.

4ª.- COMPETICIÓN:

El sistema de competición se establecerá una vez que se conozca el número de equipos inscritos.

Los partidos se disputarán el sábado 15 de junio en los horarios que establezca la organización.

4º CAMPEONATO DE FÚTBOL INDOOR

SOLICITUD

D./D^a., en nombre y representación del equipo, por la presente declaro:

- 1º.- Conocer y aceptar las bases, sometiéndome a las mismas.
- 2º.- Reunir los requisitos exigidos en las Bases para poder participar en dicha actividad, para lo cual acompaño la siguiente relación de participantes:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR	DNI	FECHA NACIMIENTO
1			
2			
3			
4			

DELEGADO/A (nombre y apellidos) _____

TELÉFONO.: _____

TLF. MÓVIL: _____

En _____, a ____ de _____ de 2024.