CAMPEONATO DE PADEL FEMENINO

EI Ayuntamiento de Pelabravo convoca el "*Campeonato de Padel Femenino*", 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 jugadoras cuyas edades oscilarán de los 12 años a los16 años cumplidos.
 - La SEGUNDA estará compuesta por jugadoras cuyas edades oscilarán de los 17 años a los 99 años cumplidos.

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

- Los equipos podrán inscribir un mínimo de 2 jugadoras y un máximo de 3.
- Se adjuntará relación de jugadoras, conforme al modelo de solicitud que se adjunta, **cumplimentado en todos sus extremos**.
- En dicha solicitud, deberá constar, **obligatoriamente**, el teléfono del delegado/a.
- Las jugadoras sólo podrán jugar en un equipo dentro de la misma competición.
- En el momento de formalizar la inscripción del equipo, se declara que todas sus integrantes están aptas para la participación en dicha competición y que son responsables de cualquier accidente que se pudieran ocasionar o que pudieran ocasionar.

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 **28 de julio de 2019**.

4ª.- COMPETICIÓN:

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

Los partidos se disputarán en los horarios que se establezcan quedando disputados todos los encuentros antes del día fijado en el programa de fiestas (excepto la final, que se disputará el día fijado). Estas fechas podrán sufrir modificaciones.

CAMPEONATO DE PADEL FEMENINO

SOLICITUD

| D./D ^a , en nombre y representación del equipo, por la presente declaro: | | | |
|--|-----------------------------------|------|------------------|
| 1° Conocer y aceptar las bases, sometiéndome a las mismas. 2° Reunir los requisitos exigidos en las Bases para poder participar en dicha actividad, para lo cual acompaño la siguiente relación de participantes: | | | |
| N° | NOMBRE Y APELLIDOS DE LA JUGADORA | DNI | FECHA NACIMIENTO |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| DELEGADO/A (nombre y apellidos) | | | |
| TELÉFONO.: | | | |
| TLF. MÓVIL: | | | |
| | En, a de | de 2 | 019. |