



HOJA DE INSCRIPCIÓN

Les agradeceríamos leyeran la información siguiente y cumplimentaran la ficha de inscripción y el cuestionario médico.

Importante:

- Las dos fichas serán cumplimentadas en todos su apartados.
- También deben estar firmadas; en el caso de menores de 18 años, se hará constar autorización y firma del padre/madre o tutor legal.

Cuota de inscripción:

Prueba Masculina: 160,00 €

Prueba Femenina: 135,00 €

Forma de pago:

Mediante transferencia bancaria al número de cuenta de La Caja de Canarias:

IBAN ES71 2052 8000 72 3310594807

Los gastos de tramitación serán a cargo del competidor.

Envía justificante de pago y ficha de inscripción al mail: produccion@malditorodriguez.org

O presentarse y hacer el pago en efectivo en la c/ Reyes Católicos, 26 – 1º - 35001 de Las Palmas de Gran Canaria.

Es muy importante indicar tu nombre y apellidos en la orden bancaria al hacer la transferencia, indicando Mundial Bodyboard Confital 2009.

Plazo de inscripción y pago:

Se podrán inscribir y hacer el pago hasta el viernes 27 de noviembre de 2009.

Después de esta fecha y hasta el 30 de noviembre de 2009 tendrán un recargo en la cuota de inscripción de 30€.

Fecha límite de inscripción y pago: lunes 30 de noviembre, antes de las 12.00 del mediodía en las oficinas de la organización en el lugar de competición, Playa de El Confital. El que no efectúe el pago antes de la fecha límite establecida, no podrá competir.

(Puede haber plazas vacantes en la primera ronda el primer día de competición que podrán ser cubiertas a criterio de la organización.)

Nota informativa: El día 1 de diciembre, se convocará a todos los competidores a una sesión fotográfica de grupo para los medios de comunicación. En ésta deben llevar la camiseta oficial del evento.





DATOS COMPETIDOR

Nombre: _____

Apellidos: _____

País: _____

Dirección: _____

C.P.: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Ranking - posición ranking: _____

Patrocinadores: _____

Categoría Profesional: (marca con una x)

Profesionales masculinos:

Profesionales femeninos:

Tallas de camisetas: (por favor, marca con una x la casilla apropiada)

XS	<input type="checkbox"/>
S	<input type="checkbox"/>
M	<input type="checkbox"/>
L	<input type="checkbox"/>
XL	<input type="checkbox"/>
XXL	<input type="checkbox"/>

Todos los competidores deben firmar el contrato de la IBA adjunto. Si no lo firman, no podrán competir. Aceptando mi participación en este evento, me comprometo a cumplir con las normas establecidas por la IBA y cualquiera de las normas anunciadas por la organización del evento. Se exime de toda responsabilidad a la organización, dirección, empleados, agentes, patrocinadores del concurso por los posibles daños ocasionados durante la participación de este evento. Voluntariamente asumo los riesgos que pueda surgir a partir de las condiciones relacionadas con el emplazamiento del concurso, la zona de bodyboard asignada, ocasionados por mí o por otros. Estoy de acuerdo con la publicación de fotografías oficiales y vídeos de este evento por parte de la organización. Asumiré que traer descrédito al deporte o al concurso podrá ocasionar mi descalificación, así como una sanción económica, cantidad impuesta por el director del concurso.

Nombre: _____ Firma competidor: _____

Firma padres o tutor legal: _____ Fecha: _____





CUESTIONARIO MÉDICO

Les agradeceríamos cumplimentaran el siguiente cuestionario relacionado con su salud.

DATOS COMPETIDOR:

Nombre: _____

Apellidos: _____

País: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de su médico habitual: _____

Teléfono: _____

Por favor, especifique si padece alguna de estas enfermedades y/o tratamientos médicos que sigue en la actualidad. Importante para cualquier emergencia médica.

- Epilepsia
- Desmayos
- Problemas auditivos/vértigo
- Asma
- Diabetes
- Alergias
- Otras

En caso de emergencia, persona con la que se puede contactar: _____

Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____

La organización igualmente solicita la autorización del padre/madre o tutor legal, para aquellos competidores menores de 18 años, en caso de accidente o enfermedad para que su hijo sea tratado por los servicios médicos del evento.

Nombre y firma padres o tutor legal: _____

Nombre y firma competidor: _____

Fecha: _____





CÓDIGO DE CONDUCTA

No se permitirá el uso de alcohol y drogas. Si se diera el caso, los miembros de la organización podrían excluir al participante de la competición.

El competidor ha de estar en todo momento identificado con su correspondiente acreditación.

No se tolerará lenguaje obsceno en ningún momento.

Se exigirá respeto por las culturas, razas y religiones de todos los participantes.

Todos los competidores deberán comportarse profesional y educadamente con los representantes de la IBA y de la organización.

Los competidores deberán cumplir el horario establecido por la organización para la celebración de las pruebas.

Zona de jueces y organización restringida de acceso.

Deberán respetar el espacio manteniéndolo limpio en todo momento.

De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que se faciliten mediante el presente formulario quedarán registrados en un fichero propiedad de VACORE, S.L. con la finalidad de gestionar administrativamente su participación en el torneo. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante VACORE, S.L. en la calle Reyes Católicos, 26 – 1º - 35001 – Las Palmas de Gran Canaria.

