**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

El/La abajo firmante del Club………………………………… perteneciente a la Federación…………………………………………………..solicita la inscripción de los siguientes buceadores/as en el *XII Campeonato de España de Buceo de Competición 2016 (Senior).*

Marcar con una X las pruebas en las que va a participar cada deportista.

|  |
| --- |
| Participación Individual Femenina |
| Nombre y Apellidos | PruebaM-300m. | Emersión 6kg | Escafandra Nocturna |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Participación Individual Masculina |
| Nombre y Apellidos | PruebaM-300m. | Emersión 6kg | Escafandra Nocturna |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Participación Equipos Femenina |
| Nombres y apellidos | Calume 100m | Rel Pares 2x100m | Carrera Obstáculos |
| Equipo 1 | 1.-2.- |  |  |  |
| Equipo 2 | 1.-2.- |  |  |  |

|  |
| --- |
| Participación Equipos Masculina |
| Nombres y apellidos | Calume 100m | Rel Pares 2x100m | Carrera Obstáculos |
| Equipo 1 | 1.-2.- |  |  |  |
| Equipo 2 | 1.-2.- |  |  |  |

En ……………………………...a …. De………….2016

Firma: Delegado/a del Equipo

FECHA LÍMITE: 24 DE JULIO DE 2016

**DECLARACIÓN DEL DEPORTISTA**

APELLIDOS Y NOMBRE.....................................................................................................................

FEDERACIÓN.................................................CLUB........................................... ...............................

FECHA NAC.:...….../…..…./........................ TITULACION FEDAS..............................................

Nº LICENCIA AÑO 2016.................................................D.N.I.. ............ .............................................

DIRECCIÓN PERSONAL....................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

TELEFONOS DE CONTACTO............................................................................................................

CORREO ELECTRÓNICO..................................................................................................................

Declaro que todos mis datos personales arriba indicados son ciertos. Asimismo, declaro encontrarme en perfectas condiciones tanto físicas como psíquicas según consta en el informe médico que me han efectuado para poder practicar el buceo y participar en este Campeonato, y conocer los riesgos, características y exigencias físicas de las pruebas en las que participo. Por tanto eximo de toda responsabilidad de cualquier tipo, en relación a las declaraciones anteriores, a los organizadores del Xii *Campeonato de España de Buceo de Competición 2016 (Senior*) por los posibles accidentes que yo pudiera sufrir durante mi participación en esta competición, en la que tomo parte conociendo y asumiendo el Reglamento Particular de la misma.

Por último me responsabilizo de observar y cumplir estrictamente el Reglamento Particular de la competición y el Reglamento General de Buceo de Competición, cumplir con las reglas de seguridad del Buceo, así como acatar las decisiones de la Dirección de la Competición, del Juez Principal y de su Equipo de Jueces y del Jurado de la Competición.

En ……………………………….… a, ………...... de 2016

El/ La Participante

 Fdo.:………………………………

###### Yo D/Dña.…………………………………………………………………………………………………

(Nombre completo y dos apellidos)

###### Con DNI número………………………..……....Nº de licencia año 20…………….…..………........

Autorizo al Comité Nacional de Buceo de Competición de FEDAS al uso de mi imagen deportiva, así como al uso conjunto de mi nombre completo, número de licencia federativa (coincidente en algunas federaciones territoriales con el número de DNI) y resto de datos relativos a mi participación en actividades de la disciplina (series de competición, resultados de este y resto de campeonatos en los que tome parte, ranking de la especialidad, cursos, seminarios…). Esta autorización se extiende para esta y el resto de temporadas en las que yo participe.

Adjuntar a la presente fotocopia del DNI del o de la participante (deportista, miembros del equipo arbitral…)

Fdo:……………………………………………………………..

En …………………………………………a,……….de………………………………de……………

En el caso de menores de edad este documento debe ser firmado por el tutor/a, padre o madre del deportista, adjuntando a la presente fotocopia del DNI del mismo.

Fdo:……………………………………………………………

DNI…………………………………

|  |
| --- |
| De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el/la interesado/a tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos contenidos en este documento en cualquier momento mediante el envío de un correo electrónico al Comité de Buceo de Competición a la dirección de la Federación Española de Actividades Subacuáticas fedas@fedas.es |

###### DEPARTAMENTO FEDAS DE BUCEO DE COMPETICIÓN. Federación Española de Actividades Subacuática