**Circuito Nacional**

 **AQUA MASTERS AZTECA**

 **¡41 AÑOS DE LA FUNDACIÓN DE LA NATACIÓN MÁSTER EN MÉXICO!**

 ***“CAMPEONATO DE ESTRELLAS”***

 ***NATACIÓN MASTERS C.C. “CAEZA 2023”***

***12,13 DE AGOSTO***

 CÉDULA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRE(S)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EQUIPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIGLAS (5)\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EDAD AL 31 DICIEMBRE 2023\_\_\_\_\_\_ CATEGORIAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL:LADA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E.MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AFLOJE: 07:30am SÁBADO 12 Y DOMINGO 13 DE AGOSTO DE 2023***

*COMPETENCIA SÁBADO 09:00 a.m. DOMINGO 08:15a.m.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. EVENTO (D) | TIEMPO DE | PRUEBA | No. EVENTO(V) | TIEMPO DE  |
|   | INSCRIPCIÓN |   |   | INSCRIPCIÓN |
| ***SÁBADO 12 DE AGOSTO COMPETENCIA 09:00*** |
| **1** |   |  200mts. LIBRE | **2** |  |
| **3** |  |  50mts. PECHO  | **4** |  |
| **5** |  |  25mts. MARIPOSA | **6** |  |
| **7** |  |  100mts. COMB.IND | **8** |  |
| **9** |  |  50mts. LIBRE  | **10** |   |
| **11** |  |  25mts. DORSO  | **12** |  |
| **13** |  | 4X25mts. **REL.LIB. MIXTO** | **13** |  |
| **14** |  | 4X25mts. **REL.COMB.** | **15** |  |
| ***DOMINGO 13 DE AGOSTO COMPETENCIA 08:15*** |
| **16** |   |  100mts. LIBRE | **17** |   |
| **18** |  |  50mts. MARIPOSA | **19** |  |
| **20** |   |  25mts. PECHO  | **21** |  |
| **22** |   |  50mts. DORSO | **23** |   |
| **24** |   |  25mts. LIBRE | **25** |   |
| **26** |   | **4X25mts. REL.MIXTO COMB.** | **26** |   |
| **27** |  | **4X25mts. REL. LIBRE** | **28** |  |
| Relevo FAMILIAR |  | **4X25mts. REL. LIBRE** | **29** |  |
| INSCRIPCIONES: No. DE PRUEBAS INDIVIDUALES X $80.00 C/UPAQUETE POR 8 PRUEBAS $460.00PAQUETE POR 8 PRUEBAS Mayores 60 años $390.00 | **$** |
|  |  |  | **TOTAL** | **$** |

 “CIERRE DE INSCRIPCIÓN: SABADO 05 **de AGOSTO 2023** a las 24:00hrs.

-TODOS LOS HITS SERÁN SEMBRADOS POR TIEMPO DE INSCRIPCIÓN INDEPENDIENTEMENTE DE LA EDAD DE CADA COMPETIDOR**. \*200mts. Libre se nadará Dos por carril, del mas rápido al mas lento, si la inscripción asi lo requiere\***

 -**NOTA** **IMPORTANTE: PARA MAYOR INFORMACION, ENVIO DE INCRIPCIONES Y CONFIRMACIÓN DEL MISMO, COMUNICARSE AL TELÉFONO Celular. 55 59 66 2020 0 por el correo electrónico:** **rosamarmo1@hotmail.com**

TODAS LAS INSCRIPCIONES DEBERÁN PRESENTARSE ACOMPAÑADAS DEL PAGO CORRESPONDIENTE: número de cuenta: 74061319720461, Sucursal 7406 EKT Tacuba 2 del Banco Azteca. Para transferencias bancarias a través de Internet utiliza la CLABE 127180013197204619. Los datos que debe de contener la ficha de depósito son: nombre del equipo, del nadador o nadadores inscritos

**LIBERACION DE RESPONSABILIDADES: YO**, EL PARTICIPANTE QUE ABAJO SUSCRIBE, CON LA INTENCIÓN DE SER LEGALMENTE RESPONSABLE, CERTIFICO: QUE ESTOY FISICAMENTE PREPARADO Y SALUDABLE Y QUE NO HE SIDO INFORMADO DE MANERA CONTRARIA POR UN MÉDICO. ESTOY AL TANTO Y ASUMO PERSONALMENTE TODOS LOS RIESGOS INHERENTES DE LA NATACIÓN MASTER (COMPETENCIAS Y ENTRENAMIENTOS) INCLUYENDO DAÑO PERMANENTE Y MUERTE COMO CONDICIÓN DE MI PARTICIPACION EN EL PROGRAMA DE NATACIÓN MASTERS, **CAMPEONATO DE ESTRELLAS CC** Y DE CUALQUIER ACTIVIDAD INCIDENTAL. RENUNCIO A TODO Y CADA UNO DE LOS DERECHOS DE RECLAMACIÓN, INCLUYENDO TODAS LAS RECLAMACIONES POR PÉRDIDA Y DAÑOS CAUSADOS POR LA NEGLIGENCIA ACTIVA O PASIVA DEL COMITÉ LOCAL DE NATACIÓN MASTERS, CLUBES, INSTALACIONES ANFITRIONES DEL EVENTO, PATROCINADORES DE LA COMPETENCIA, COMITES ORGANIZADORES Y CUALQUIER PERSONAL AVALANDO O SUPERVISANDO DICHAS ACTIVIDADES, TAMBIÉNESTOY DE ACUERDO, EN APEGARME A LAS REGLAS DE LA FMN-AMAZ.

FIRMA DEL NADADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roma

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTRENADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_