



FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO

Inspección General de Personas Jurídicas Resolución 000545 Exp. Nº 8502 del 27/12/1984
Registro Nº 42 de la Dirección de Deportes y Recreación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Miembro de la Confederación Metropolitana de Deportes

SEDE ADMINISTRATIVA: EMILIO RAVIGNANI 1760 (CABA)

SEDE OPERATIVA: ZA VALETA 59 (CABA) (011)4912-0097 /
(011)4912-0075

LA FEDERACIÓN METROPOLITANA DE TAEKWONDO
CONVOCA:

A TODAS LAS ESCUELAS DE TAEKWONDO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
AFILIADAS O ADHERIDAS A LA FEDERACIÓN METROPOLITANA DE
TAEKWONDO A PARTICIPAR EN:

**LA VELOCIDAD, LA EXCITACION, EL CONTACTO PLENO...
VUELVE LA MAGIA DEL TAEKWONDO**

COPA FEDERACION METROPOLITANA

Domingo 14 de Junio, 10Hs.

FEDERACION METROPOLITANA



DE TAEKWONDO

**Club Ferrocarril
Oeste Microestadio
Etchart.
Federico G. Lorca 350
Colores y Danes,
Luchas y Formas**



www.taekwondo-fmt.com.ar

informes: info@taekwondo-fmt.com.ar

4912-0097 / 4912-0075



COPA FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO

BASES

FECHA: DOMINGO 14 DE JUNIO DE 2009 10.00 HORAS

LUGAR: CLUB FERROCARRIL OESTE, MICROESTADIO ETCHART. Av. AVELLANEDA 1240 CAPITAL FEDERAL.-

MODALIDAD: LUCHA Y FORMAS

SEXOS: FEMENINO Y MASCULINO

CATEGORIAS: PRECOMPETITIVO 6 A 9 AÑOS
INFANTILES 10 A 13 AÑOS
JUNIORS 14 A 17 AÑOS
MAYORES +18 AÑOS
AMARILLO/VERDE
AZUL/ROJO
DANES

IMPORTANTE: LOS INSTRUCTORES DEBEN CONTROLAR EL PESO DE SUS COMPETIDORES EN LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN. EN EL CASO DE QUE HUBIERA UN ERROR DE INSCRIPCIÓN POR PARTE AJENA A LA ORGANIZACIÓN O SI EL COMPETIDOR NO DIERA EL PESO EN EL CUAL FUE INSCRIPTO NO SE REALIZARÁN CAMBIOS DE CATEGORIA EL DIA DE LA COMPETENCIA.

REQUISITOS: INSCRIPCIÓN AL TORNEO \$50.- LUCHA
\$50.- FORMAS
\$70.- AMBAS

NOTA: EL INSTRUCTOR RETENDRÁ POR ALUMNO EN EL CASO DE QUE PARTICIPE EN 1 MODALIDAD \$10 Y EN LAS 2 \$15. EN EL CASO DE QUE EL INSTRUCTOR PESENTE EL TOTAL DE 30 ALUMNOS EN CUALQUIERA DE LAS MODALIDADES (NO ENTRE LAS DOS, EN UNA U OTRA) RETENDRÁ \$20 POR ALUMNO

CIERRE DE INSCRIPCIÓN: JUEVES 11 DE JUNIO DE 2009, 22.00 HORAS

MODALIDAD: SOLO SE ACEPTARÁN INSCRIPCIONES VÍA E-MAIL A secretaria@taekwondo-fmt.com.ar , VIA FAX AL (011) 4912 – 3715, O PERSONALMENTE EN LA SEDE OPERATIVA DE LA FEDERACIÓN DE LUNES A VIERNES DE 18.00 A 20.00 HORAS ZAVALETA 59 CAPITAL FEDERAL.- AL COMIENZO DEL PESAJE ANTICIPADO, EL PROFESOR DEBERA ENTREGAR LAS PLANILLAS DE INSCRIPCION DE CADA COMPETIDOR CON SU CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN. EL PAGO DE LAS MISMAS, DEBERA HACERSE EN EFECTIVO ANTES DEL INICIO DEL PESAJE Y NO SE PODRAN ANULAR INSCRIPCIONES BAJO NINGUN MOTIVO.- NO SE ACEPTARAN INSCRIPCIONES INCOMPLETAS O CON DATOS FALTANTES

PESAJE ANTICIPADO: SABADO 13 DE 11.00 A 14.00 HORAS EN LA SEDE OPERATIVA DE LAFEDERACIÓN METROPOLITANA, ZAVALETA 59 (ALT. AV. CASEROS AL 2900) CAPITAL FEDERAL.

PESAJE EL DIA DEL EVENTO: 08:30 HORAS COMIENZO DEL PESAJE 10.00 HORAS FIN DEL PESAJE



PROTECCIONES: LAS PROTECCIONES OBLIGATORIAS SON CABEZAL, PECTORAL, INGUINAL MASCULINO Y FEMENINO, CANILLERAS, PROT. ANTEBRAZOS, EL PROTECTOR BUCAL ES OBLIGATORIO EN LA NUEVA VERSION VIGENTE DEL REGLAMENTO W.T.F. LA PROTECCION ES RESPONSABILIDAD DEL COMPETIDOR Y/O SU ENTRENADOR.

PROHIBICIONES: EL USO DE CUALQUIER OBJETO METALICO Y/O PLASTICO RIGIDO, COMO ASI TAMBIEN EL USO DE PROTESIS DENTALES, O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA. EL COMPETIDOR QUE NO CUMPLA CON ESTA REGLA SERA AUTOMATICAMENTE DESCALIFICADO, ASI MISMO SI LE FALTARE ALGUNO DE LOS ORGANOS PARES (EJ: OJOS, RIÑONES O TESTICULOS), NO PODRA COMPETIR , Y SI EVENTUALMENTE OCULTARE ESTA SITUACION SERA EL UNICO RESPONSABLE POR LO QUE PUDIERA SUCEDER.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD: EL COMITE ORGANIZADOR NO SE RESPONSABILIZA POR NINGUN DAÑO FISICO O MORAL, QUE SUFRA CUALQUIER PARTICIPANTE DEL TORNEO, ENTENDIENDOSE QUE TODOS LOS COMPETIDORES INSCRIPTOS ESTAN EN PLENITUD FISICA Y MENTAL, Y PREPARADOS TECNICAMENTE PARA PARTICIPAR, COMO ASI TAMBIEN, LOS ARBITROS, TECNICOS Y ENTRENADORES.

MEDICO Y AMBULANCIA: HABRA UNA AMBULANCIA Y UN MEDICO DE GUARDIA PARA EVENTUALES PROBLEMAS DE SALUD DE LOS COMPETIDORES, SURGIDOS EN LA COMPETENCIA LIMITANDO SE ESTA RESPONSABILIDAD AL TRANSLADO AL HOSPITAL PUBLICO MAS CERCANO. CUALQUIER VALOR CONCERNIENTE A LA ATENCION MEDICA HOSPITALARIA DEL COMPETIDOR SERA DE SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD O DEL RESPONSABLE A CARGO.

COACHS: DEBERAN SER MAYORES DE EDAD, VESTIR ROPA DEPORTIVA Y ZAPATILLAS

ARBITROS: SOLO PODRÁN EJERCER LOS ACREDITADOS Y DESIGNADOS POR EL COLEGIO DE ARBITROS DE LA FEDERACION METROPOLITANA Y LA FEDERACION METROPOLITANA DE TAEKWONDO.

FRANCISCO OSCAR TAJES
PRESIDENTE
FEDERACION METROPOLITANA DE TAEKWONDO

ADRIAN RICARDO COLMAN
SECRETARIO
FEDERACION METROPOLITANA DE TAEKWONDO



FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO

Inspección General de Personas Jurídicas Resolución 000545 Exp. N°8502 del 27/12/1984
Registro N°42 de la Dirección de Deportes y Recreación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Miembro de la Confederación Metropolitana de Deportes

SEDE ADMINISTRATIVA: EMILIO RAVIGNANI 1760 (CABA)
SEDE OPERATIVA: ZAVALETA 59 (CABA) (011)4912-0097 / (011)4912-0075
Info@taekwondo-fmt.com.ar www.taekwondo-fmt.com.ar

SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA COMPETIR

Apellido:..... Nombres:.....
Fecha Nacimiento:...../...../..... Edad:..... DNI:.....
Domicilio:..... N°:..... C.P.:..... Localidad:..... Telefono:.....
Entidad que representa:..... Instructor:.....

KIORUGUI				
PRECOMPETITIVO <input type="checkbox"/> 6 a 9 años	INFANTIL <input type="checkbox"/> 10 a 13 años	JUNIORS <input type="checkbox"/> 14 a 17 años	MAYORES <input type="checkbox"/> 18 a 31 años	SENIORS <input type="checkbox"/> más de 32 años
AMARILLO / VERDE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AZUL / ROJO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NEGRO <input type="checkbox"/>

PRECOMPETITIVO e INFANTIL MASC. y FEM.	JUNIORS MASCULINO		JUNIORS FEMENINO		MAYORES FEMENINO		MAYORES MASCULINO	
	Menos de 23 kg	Menos de 45 kg	Menos de 42 kg	Menos de 43 kg	Menos de 54 kg			
23/26 kg	45/48 kg	42/44 kg	43/47 kg	54/58 kg				
26/29 kg	48/51 kg	44/46 kg	47/51 kg	58/62 kg				
29/32 kg	51/55 kg	46/49 kg	51/55 kg	62/67 kg				
32/35 kg	55/59 kg	49/52 kg	55/59 kg	67/72 kg				
35/39 kg	59/63 kg	52/55 kg	59/63 kg	72/78 kg				
39/43 kg	63/68 kg	55/59 kg	63/67 kg	78/84 kg				
43/47 kg	68/73 kg	59/63 kg	67/72 kg	Más de 84 kg				
47/52 kg	73/78 kg	63/68 kg	Más de 72 kg	SENIORS				
Más de 52 kg	Más de 78 kg	Más de 68 kg		Menos de 62 kg				
				62/70 kg				
				70/78 kg				
				Más de 78 kg				

RESPONSABILIDAD CIVIL PARA COMPETENCIAS DE TAEKWONDO (tachar lo q no corresponda)

Solicito se me inscriba en la categoría MASCULINA/FEMENINA , nivel amarillo, verde, azul, rojo, negro, de la division de pesoKgs., del Torneo de Taekwondo. Certifico que soy aficionado al deporte Taekwondo. Relevo de toda responsabilidad en esta competencia a la FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO (FMT), al club..... A la Asociación y/o club, Federación Regional que me representa, Directores, Jurados, Árbitros, Voluntarios y a toda aquella persona relacionada a la competencia, de toda responsabilidad, de cualquier acción, reclamo o demanda; también relevo a los antes mencionados de cualquier gasto de tratamiento médico, hospitalización y otros costos, daños, pérdidas que tenga durante el viaje, en la competencia, de cualquier acción tomada hacia mí, por negligencia o mala conducta intencional. Estoy de acuerdo con que la FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO (FMT) y personal de la competencia puedan tomar decisiones con la información médica que se le provea para un posible tratamiento, hospitalización u otro cuidado necesario. Autorizo a la Federación Metropolitana de Taekwondo (FMT) (incluyendo voluntarios y personal de la competencia) a tomar decisiones por mí mientras se comuniquen con mis padres tutor o algún familiar cercano de acuerdo como lo requieran las circunstancias. Por este medio relevo a la Federación Metropolitana de Taekwondo (FMT), (incluyendo voluntarios y personal de la competencia) de los gastos, deudas, reclamos y demandas que puedan surgir contra las instituciones antes mencionadas en relación a mi tratamiento hospitalización y cuidados médicos de cualquier daño relacionado con la competencia. Estoy de acuerdo con que se tomen fotografías y video; autorizo a la Federación Metropolitana de Taekwondo (FMT), el uso de mi nombre información biográfica, entrevistas, películas de movimiento y grabaciones de televisión de mi ejecución en los combates y autorizo a la Federación Metropolitana de Taekwondo (FMT), el derecho de grabar, hacer uso de las mismas, en cualquier forma, para promover la competencia y/o aumentar la imagen del deporte Taekwondo, consolidar las actividades de la Federación Metropolitana de Taekwondo (FMT).-

DEJANDO ACENTADO QUE LAS FIRMAS DE LAS PARTES FUERON REALIZADAS CON DNI EN MANO ANTE LAS AUTORIDADES DE LA FEDERACION

Buenos Aires,.....de.....20.....

.....
Firma de competidor

.....
En caso de minoridad Padre/ tutor

.....
Conformidad de la autoridad que estuvo presente en las firmas pertinentes



FEDERACION METROPOLITANA de TAEKWONDO

Inspección General de Personas Jurídicas Resolución 000545 Exp. N° 8502 del 27/12/1984
Registro N° 42 de la Dirección de Deportes y Recreación del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Miembro de la Confederación Metropolitana de Deportes

SEDE ADMINISTRATIVA: EMILIO RAVIGNANI 1760 (CABA)
SEDE OPERATIVA: ZA VALETA 59 (CABA) (011)4912-0097 / (011)4912-0075
info@taekwondo-fmt.com.ar www.taekwondo-fmt.com.ar

SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA FORMAS

APELLIDO NOMBRES:.....
FECHA de NACIMIENTO...../...../..... EDAD:..... DNI:.....
DOMICILIO:..... Nº..... TELEFONO:.....
C.P.:..... LOCALIDAD:..... Email:.....
ENTIDAD QUE REPRESENTA:..... INSTRUCTOR.....

INFANTILES 10 A 13 AÑOS <input type="checkbox"/>	JUNIORS 14 A 17 AÑOS <input type="checkbox"/>	ADULTOS 18 A 31 AÑOS <input type="checkbox"/>	SENIORS +31 AÑOS <input type="checkbox"/>
---	--	--	--

AMARILLO / VERDE <input type="checkbox"/>	AZUL / ROJO <input type="checkbox"/>	POOM/DAN 1º-2º-3º-4º <input type="checkbox"/>
--	---	--

FIRMA DEL COMPETIDOR
En caso de minoridad Padre, Tutor o Encargado
ACLARACION.....
DNI.....

FIRMA DEL INSTRUCTOR.....
ACLARACIÓN.....
DNI.....

**LA VELOCIDAD, LA EXCITACION, EL CONTACTO PLENO...
VUELVE LA MAGIA DEL TAEKWONDO**

COPA FEDERACION METROPOLITANA

Domingo 14 de Junio, 10Hs.

FEDERACION METROPOLITANA



DE TAEKWONDO

**Club Ferrocarril
Oeste Microestadio
Etchart.
Federico G. Lorca 350
Colores y Danes,
Luchas y Formas**



www.taekwondo-fmt.com.ar

informes: info@taekwondo-fmt.com.ar

4912-0097 / 4912-0075