Consell d'Eivissa

N/Ref.ª	Núm.
DEL/IBZ	**14/25-26**

ORIGEN: DELEGACIÓ D'EIVISSA DE JUDO Y EEAA

DESTINATARIS: CLUBES Y ESCUELAS DE JUDO DE IBIZA

ASSUMPTE: 3º CONTROL ESCOLAR 2025-2026

LLOC: POLIESPORTIU DE BLANCADONA

DATA: DISSAPTE 08 DE NOVEMBRE 2025

HORARI:

16:00 MONTAJE

16:30 PESATJE

17:00 INICI DE LA COMPETICIO

REQUISITS:

- LLICÈNCIA FEDERATIVA EN VIGOR

- CARNET DE GRAUS

- AUTORITZACIÓ MENORS DE PARTICIPACIÓ EN ELS CONTROLS 24-25

(ADJUNT) SI ENCARA NO L'HAN ENTREGADA

CATEGORÍAS:

- SUB 15 (NASACUTS 2012-2013)

- SUB 18 (NASCUTS 2009-10-11)

INFANTIL

SUB 15 MASCULI (-38; -42; -46; -50; -55; -60; -66; +66)

SUB 15 FEMENI (-36; -40; -44; -48; -52; -57; -63; +63)

CADETE

SUB 18 MASCULI (-50; -55; -60; -66; -73; -81; -90; +90)

SUB 18 FEMENI (-40; -44; -48; -52; -57; -63; -70; +70)

INSCRIPCIONS CONTROL ESCOLAR:

Totes les inscripcions es realitzaran mitjançant un full de càlcul Excel amb totes les dades sol·licitades. La data límit per fer les inscripcions serà el 05 de Novembre de 2025.

Recordeu que la inscripció també s'ha de fer a la web de la Federació Balear

de Judo i EEAA.

També serà necessari indicar cronos, àrbitres i montadors disponibles, amb

la finalitat de poder fer la convocatoria oficial d'aquestos. Aquesta

preinscripció es farà mitjançant full adjunt a

delegaciondejudoibiza@gmail.com

Només competidors, personal d'organització i delegats (màxim dos per club)

podran estar a la pista durant la competició.

DELEGACIÓ D'EIVISSA DE JUDO Y EEAA

AUTORIZACIÓN MATERNAPATERNA

Yo, _____ en calidad de

padre/madre/tutor del deportista _____,

autorizo a mi hijo/a a participar en LOS CONTROLES ESCOLARES DE

LA TEMPORADA 2025-26.

Así mismo autorizo a los responsables del club y de la organización a

realizar fotografías y que se puedan exponer en la WEB de la

FEDERACIÓ BALEAR DE JUDO I EE.AA i de la Delegación de Ibiza de la

misma.

Y para que así conste firmo la presente autorización:

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTOS: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARTICIPAR ACTIVIDADES DEL CLUB: SI / NO

_____, a _____ de _____ de 202__

FIRMA Y D.N.I:

_____

FULL INSCRIPCIÓ CORRESPONENT AL CLUB:_____

3º CONTROL ESCOLAR 2025

ÁRBITROS DISPONIBLES:

CRONOS DISPONIBLES:

MONTADORES DISPONIBLES:

DELEGADOS DE CLUB (MÁXIMO 2)