P.D.M. de Villaviciosa de Odón C/León, 59

28670 - Villaviciosa de Odón (MADRID)

Fax: 91 616 69 59

CIRCULAR Nº 79 DE FECHA 25 DE MAYO DE 2017

ASUNTO: I TROFEO DE JUDO MEMORIAL FERNANDO MOGENA

LUGAR: Polideportivo Juan de la Cierva. Avda. de las Ciudades, s/n. GETAFE

FECHA: 28 de mayo de 2017.

Fruto del convenio de colaboración entre el Excelentísimo Ayuntamiento de Getafe y la Federación Madrileña de Judo y D.A y gracias a la cooperación de la RFEJYDA, se organiza este Trofeo en memoria de nuestro querido Fernando Mogena, con el deseo de que ésta sea la primera de muchas ediciones.

HORARIO: Se publicará en www.fmjudo.es al cierre de la inscripción (jornada de mañana).

<u>REQUISITOS</u>: Medallistas en los Campeonatos de España Júnior y Absoluto 2017 y medallistas en los Campeonatos de la Comunidad de Madrid Júnior y Absoluto 2017.

PESOS: **Masculinos**: -73 kg, -90 kg y +90 kg

Femeninos: -57 kg, -70 kg y +70 kg

TIEMPO DE LOS COMBATES: Todos a 4 minutos.

<u>IUDOGI</u>: Obligatorio blanco y azul.

SISTEMA DE COMPETICIÓN: Eliminatoria directa con doble repesca.

INSCRIPCIONES: Hasta las 15:00 horas del miércoles 17 de mayo.

actividadesdeportivas@fmjudo.net

Deportistas de la FMJYDA.- Enviando el archivo Excel gestionado, **junto al justificante de pago** de la cuota de inscripción.

EL CÓDIGO DE LA COMPETICIÓN MASCULINA: 5320 EL CÓDIGO DE LA COMPETICIÓN FEMENINA: 5321

Deportistas de otras Autonomías.- En el modelo oficial adjunto incluyendo:

- **Visto Bueno** de su Federación Territorial, autorizando a participar y certificando que los deportistas inscritos están en posesión de la licencia federativa en vigor y el correspondiente seguro médico deportivo.
- Justificante del abono de las cuotas de inscripción.

<u>CUOTAS DE INSCRIPCIÓN</u>: 20€ por deportista. La recaudación íntegra, será destinada a la Fundación para la Lucha contra el ELA.

El ingreso se hará a nombre de la Federación Madrileña de Judo y D.A. indicando en el concepto el nombre del deportista y el club al que pertenece.

IBERCAJA: ES81 2085 8024 93 0330098221 **SABADELL:** ES58 0081 5561 03 0001519958

SORTEO: Al finalizar el pesaje.

TROFEOS: Se entregarán medallas a los cuatro primeros clasificados de cada categoría y peso y los premios en metálico que se detallan a continuación:

1ºs Clasificados 300€
2ºs Clasificados 200€
3ºs Clasificados 100€







CLUB: _

P.D.M. de Villaviciosa de Odón

C/León, 59

28670 - Villaviciosa de Odón (MADRID)

Fax: 91 616 69 59

I TROFEO DE JUDO MEMORIAL FERNANDO MOGENA

(28 de mayo de 2017 - Ptvo. Juan de la Cierva-Getafe)

_____ FEDERACIÓN: ____

MAS	CULINO								
NOMBRE Y DOS APELLIDOS	Fecha de nacimiento	Peso	Grado	N° Licencia	Fecha de Licencia				
FEN	MENINO								
NOMBRE Y DOS APELLIDOS	Fecha de nacimiento	Peso	Grado	N° Licencia	Fecha de Licencia				
l Presidente de esta entidad deportiva y el Entrenador de los deportistas relac rocurarse de los permisos paternos para los menores de 18 años, los certificados nagen. La firma de este documento conlleva la aceptación de todos sus términos.									
NO SE ADMITIRÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN QUE N	O ESTÉ CUMPLIMENT	ADA EN TO	DDOS SUS AP	ARTADOS.					
Presidente de la Entidad D.N.I. n°:	V°B° Presidente de la Federación Autonómica								

Firma y Sello Firma y Sello

Tanto los datos personales recogidos en esta inscripción como las imágenes de los eventos a los que se hace mención, serán incorporados y tratados en el fichero del que es responsable la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados C/ León, 59 - 28670 Villaviciosa de Odón (MADRID) lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal.







P.D.M. de Villaviciosa de Odón

C/León, 59

28670 - Villaviciosa de Odón (MADRID)

Fax: 91 616 69 59

AUTORIZACIÓN MENORES

El abajo firmante D.	/D ^a								con			
DNI /NIF/Pasaporte	, teléfono de contacto:					autoriza como						
padre/madre/tutor	(tachar	lo	que	no	proceda)	a	que	el	menor			
					_, con DNI	nº	, nacido el					
y afiliado por el Club participo								ticipe	el día 28			
de mayo en el I TROFI	EO DE JUD	O ME	MORIA	L FERI	NANDO MO	OGEN	A, en Ge	etafe (N	Madrid).			
Asimismo autoriza a Madrileña de Judo y cualquier formato y/ habitualmente utiliza l	Deportes o soporte	Asocia (pape	ados de el, elect	las in rónico,	nágenes asc telemático,	ciadas etc.)	s a dich	os eve	entos, en			
	Firmado:											
	En				a	de	2		de 2017.			

Tanto los datos personales recogidos en esta autorización como las imágenes de los eventos a las que se hace mención serán incorporados y tratados en el fichero AFILIADOS del que es responsable la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos y sólo podrán ser cedidos a la Comunidad de Madrid, a la Federación Española de Judo y D.A, al Seguro Médico, al Consejo Superior de Deportes y otras entidades deportivas con las que colabora, además de otras cesiones previstas por la ley. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Federación Madrileña de Judo y Deportes asociados C/ León, 59 - 28670 Villaviciosa de Odón (MADRID), lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal.



