**V CAMPEONATO AUTONÓMICO "APNEA INDOOR"**

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR:  | PISCINAS MUNICIPALES DE LATAS (SOMO - LOREDO). |
| FECHA: | EL DIA 25 DE MARZO DE 2023 |
| HORA: | A LAS 16,00 HORAS. |

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

DATOS DEL PARTICIPANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *APELLIDOS / NOMBRE*  |  |       |       |
| *FECHA NACIMIENTO* |  |       |  |
| *Nº LICENCIA FEDERATIVA* |  |       |  |
| *FEDERACION QUE PERTENECE* |  |       |  |
| *CLUB QUE PARTICIPA* |  |       |  |
| *TELEFONO CONTACTO* |  |       |  |
| *CORREO ELECTRONICO* |  |       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *FUNCIÓN ( Competidor, Entrenador…)* |  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *CATEGORÍA* |  |       | *MASCULINA* |
|  |       | *FEMENINA* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULAR EN:** |  | **MODALIDADES** | **MARCA** |
|  | **ESTÁSTICA**  | **(STA)** |  |
|  | **DINÁMICA sin ALETAS**  | **(DNF)** |  |
|  | **DINÁMICA con ALETAS**  | **(DYN)** |  | **Seleccionar una modalidad** |
|  | **DINÁMICA con BI-ALETAS**  | **(DYN-BF)** |       |

Yo,      , autorizo al Club Apnea Loredo, Federación Cántabra de Actividades Subacuáticas (FCDAS) y a la Federación Española de Actividades Subacuáticas (FEDAS) a poder utilizar el material audiovisual en el que yo aparezca, realizado durante el campeonato correspondiente a esta inscripción, para la promoción de la apnea o para su inclusión como material didáctico en los cursos organizados por FEDAS o cualquier otra federación autonómica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha, |       | de |       | de | 2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN:**  | * Por correo electrónico a: **apnealoredo@gmail.com** **o fcdas@fcdas<com**
 |
| **Documentos a remitir junto a la inscripción:** | * Fotocopias de: **DNI**.
* Fotocopia: **LICENCIA FEDERATIVA** en vigor.
* Fotocopia: **CERTIFICADO MÉDICO** que le acredite como persona “***apta para la apnea***” o “***apta para el buceo a pulmón libre”****.*
 |
| **Fecha tope de inscripción:** | * ANTES DE LAS **20,00** HORAS DEL DIA **18** de **MARZO** de **2023.-**
 |