



San Carlos de Bariloche 6 de Mayo del 2019

Bienvenidos a Bariloche

Sr. Maestro/Instructor de Taekwondo.

Es un honor para nosotros el poder enviar esta invitación a los Maestros, con el fin de invitarlos a vivir esta espectacular fiesta los días 12 y 13 de octubre del 2019 en la turística ciudad de San Carlos de Bariloche.

“Copa de Campeones” Bariloche IV edición, es una competencia realizada por cuarta vez fusionando dos de las escuelas de taekwondo de esta ciudad con una gran trayectoria en torneos realizados, contaremos con deportistas de la hermana República de Chile, Perú y Brasil mas distintas Escuelas de toda la República Argentina y por supuesto los incondicionales deportistas Barilochenses.

Esperamos que este torneo sea lo que ustedes esperan estamos trabajando incansablemente para que se lleven la mejor impresión de esta 4° edición del “COPA DE CAMPEONES”.

Esperando verlos pronto, Bariloche los espera.

Mtro. Javier Mermoud
5° Dan KKW/CAT
Presidente Academia Zeus

Mtra: Lissette Ugarte
3° Dan KKW/CAT
Academia Zeus

Mtro. Marcelo Colilaf
4° Dan CAT
Presidente escuela Koguryo

Este torneo se encuentra fiscalizado por la federación rionegrina de taekwondo



PRE-INSCRIPCIÓN: VIA ONLINE WWW.TKNET.CL

E-mail: academia-zeus@hotmail.com.ar / kuguryo_bariloche@yahoo.com.ar /

TELEFONOS/ WHATSAPP: +54 2944487876 LISSETTE / +54 2944 666177 MARCELO

CIERRE DE INSCRIPCION

JUEVES 10 DE OCTUBRE A LAS 22:00 HS SIN EXCEPCIÓN

TODO COMPETIDOR INSCRIPTO, SI NO ASISTE AL EVENTO DEBERA ABONAR IGUAL EL COSTO DE INCRIPCION.

REGLAMENTACIÓN SOBRE LICENCIA DE COACH 2019 PARA ENTRENADORES ARGENTINOS

Por disposición de la Confederación Argentina de Taekwondo:

EN LA PLANILLA ONLINE POR GRUPO SE DEBERÁN COMPLETAR TODOS LOS DATOS DE LOS COACH

QUE CADA DELEGACIÓN TRAIGA.

A LOS COACH CON LICENCIA HABILITANTE CAT/REGIONAL, SE LES REQUERIRÁ LA CREDENCIAL.

: Antes de comenzar cada lucha, el árbitro central de su área se acercará al coach, le

Solicitará la credencial y le entregará la tarjeta de reclamo.

Cualquier infracción a la presente, será revisada por el tribunal de disciplina de esta entidad nacional.

COSTO INSCRIPCIONES

LUCHA: \$ 800 / DELEGACIONES NACIONALES

EXTRANJERAS U\$S 25

COSTO DE LA ENTRADA ES DE \$ 50 x día TODO AQUEL QUE NO ES COMPETIDOR O COACH PAGA EL INGREZO ES UNA MANERA DE AYUDAR CON EL NUMERO DE ENTRADA AMBOS DIAS HABRA SORTEOS SORPRESAS .

ACREDITACIONES

LAS ACREDITACIONES SE PODRÁN REALIZAR EL DÍA VIERNES O EN MISMO LUGAR Y HORA DEL PESAJE.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DE TODO COMPETIDOR

SIN LA CUAL NO SERÁ ACREDITADO

- 1. Presentar al momento de acreditarse el Certificado Médico que indique Aptitud para la Competencia Deportiva- vigente. Requisito Obligatorio-**
- 2. Presentar la Planilla Grupal y la Planilla Individual – Firmadas**
- 3. Declaración Jurada – Firmada Requisito Obligatorio-**

NO SE ADMITIRÁN COMPETIDORES QUE LES FALTE ALGUNO DE ESTOS REQUISITOS.

Pesaje oficial mismo lugar del torneo.

Día viernes:

Lugar de pesaje-. Municipal n° 3

Horario: 16 a 21 hs

Regla de pesaje: Será fiscalizado por 2 Árbitros designados por el Jefe de Árbitros,

Verificando que quien realiza el control de pesaje no pertenezca a la misma Escuela o Asociación

Que el competidor a pesarse; para garantizar la imparcialidad de la toma.

Tolerancia: Danes (200 G) tolerancia (colores 500 gramos) cambio de categoría se pagaran \$200 pesos por no respetar la lista de buena fe y modificar las llaves ya hechas.

DESPUES DEL PESAJE Y ACREDITACIÓN SE LE ENTREGARÁ AL INSTRUCTOR UNA

ENTRADA POR ATLETA MÁS UNA PARA COACH CADA 10 COMPETIDOR

MUY IMPORTANTE:

Los profesores/Maestros, son los responsables que su delegación esté en tiempo y Forma acreditados y en su horario de participación. Haciéndose responsable en forma personal, si algún deportista de su delegación llega tarde y por tal motivo queda descalificado por no presentación al momento del llamado.

ACTIVIDADES 12- 13 DE OCTUBRE LUCHA:

(HABRAN 5 AREAS, TRES AREAS CON PECHERAS ELECT Y 2 CON CABEZALES ELECT - COLORES CONVENCIONAL)

(CATEGORIAS TODAS CON CONTACTO AL CABEZAL) DIA SABADO 12 09:00 HS
CADETES: DANES DE 12 A 14 AÑOS

JUVENILES: DE 14 A 17 AÑOS INCLUSIVE

ADULTOS: DE 18 A 31 AÑOS INCLUSIVE

SENIOR: MASCULINO 32 AÑOS EN ADELANTE

DIA DOMINGO 13 09:00 HS

PRE-INFANTILES: HASTA 10 AÑOS INCLUSIVE (más excepciones)

INFANTILES DE 11 A 14 AÑOS (estará permitido el contacto únicamente al sector cubierto por el chaleco)

TK5 Y TK3

CONSISTE EN 5/3 COMPETIDORES POR EQUIPO UN COACH
CATEGORIAS SOLO DANES JUVENILES/ADULTOS/SENIORS
FEM/MASC

HABRA UN LÍMITE DE 4 EQUIPOS POR CAT.

REGLAMENTO OFICIAL

El Costo por equipo TK5 es de \$ 2000

TK3 es de \$ 1200

CLASIFICACIÓN

1° LUGAR Trofeo para el equipo y medallas de oro para todos los atletas inscritos del equipo pertinente.

2° LUGAR Trofeo para el equipo y medallas de plata para todos los atletas inscritos del equipo pertinente

En las Categorías de Lucha Exhibición de PRECOMPETITIVOS:

No se permitirá el contacto al CABEZAL, siendo éste motivo de descalificación.

Queda también limitado el exceso de contacto (potencia) en la pechera, se penalizará con UN Punto de descuento. El contacto deberá ser solo al pectoral en forma leve y se premiará la Variedad de riqueza técnica y las técnicas para combate (esquives, amagues, anticipos, Combinaciones, etc.). No se declarará vencedor, **se le levantará la mano a ambos participantes**
Se podrá hacer más de una lucha, según la cantidad de participantes.- Todos llevan premio.

En las categorías INFANTILES: lucha

No se permitirá el contacto al CABEZAL, siendo éste motivo de descalificación.

(Infantiles 11 a 14 años colores) estará prohibido el contacto al CABEZAL,

Penalizándose con UN PUNTO de descuento y si es reiterativo, **corresponderá la**

Descalificación. El contacto deberá **ser preciso, y claro**, se determinará al ganador según corresponda..-

ARBITROS Y JUECES:

Los Árbitros y Jueces serán rentados. La organización brindará a los mismos refrigerio y almuerzo durante el día de competencia.

PROTECCIONES; se exigirán las reglamentadas por la W.T.F. y quedarán a cargo de las

Respectivas Escuelas y/o Instructores contar con ellas **obligatorios, contar con empeineras electrónicas personales**

P R E M I O S

Categorías PRECOMPETITIVAS hasta 10 años inclusive: En Lucha; se entregarán medallas a todos los participantes.-

Categorías LUCHA: se entregarán medallas al 1° y 2° de cada categoría.

EN CATEGORIA PRE-COMPETITIVO LA ESCUELA QUE PRESENTE MAS ALUMNOS SE LLEVARA EL 1° PUESTO COPA.

EN CATEGORIA LUCHA HABRA 1° 2 ° 3 ° PUESTO POR EQUIPO COPA/TROFEO.

CATEGORIAS LUCHA

10-9-GUP	8-7-GUP	6-5 4-GUP	3-2 1° GUP /	DAN
-----------------	----------------	------------------	---------------------	------------

INF/ MASC	INF/ FEM	CAD MASC	CAD FEM	JUV/M ASC	JUV/ FEM	ADUL/ SENIOR/ MASC	ADUL/ FEM
-26 KG	-23 KG	-29KG	-29KG	-45KG	-42KG	-54KG	-46KG
26-39 KG	23-26	-33KG	-33KG	-48KG	-44KG	-58KG	-49KG
29-32	26-29	-37 KG	-37KG	-51KG	-46KG	-63KG	-53KG
32-35	29-32	-41KG	-41KG	-55KG	-49KG	-68KG	-57KG
35-39	32-35	-45KG	-44KG	-59KG	-52KG	-74KG	-62KG
39-43	35-39	-49KG	-47KG	-63KG	-55KG	-80KG	-67KG
43-47	39-43	-53KG	-51KG	-68KG	-59KG	-87KG	-73KG
47-52	43-47	-57KG	-55KG	-73KG	-63KG	+87KG	+73KG
52-58	47-51	-61KG	-59KG	-78KG	-68KG		
+58 KG	51-55	-65KG	+59KG	+78KG	+68KG		
	55-60	+65KG					

+60KG

Información General

Secretaría de Turismo de San Carlos de Bariloche, En Bariloche, para cualquier consulta dirigirse a nuestras oficinas, sitas en el Centro Cívico, o Bocas de informes en Terminal de Ómnibus, y en la entrada a nuestra ciudad al lado de la Policía Caminera. Secretaría de Turismo de la Provincia de Río Negro:

Av. 12 de Octubre 605.

Tel./Fax: (2944) 423188/9

E-mail: turismorionegro@bariloche.com.ar

Secretaría Municipal de Turismo:

Centro Cívico. Tel. (2944) 423022. Fax: (2944) 426784.

E-mail: secturismo@bariloche.com.ar

www.barilocheturismo.gob.ar secretaria de turismo

Información de hostel de nuestra ciudad

<http://www.gentedelsurhostel.com.ar>

<http://www.hostelachalay.com/>

<https://www.facebook.com/tangoinn/?fref=ts>

<http://www.tangoinn.com/>

<http://www.hostelsdebariloche.com.ar/hostels.html>

TE ESPERAMOS EN BARILOCHE.... TE LO VAS A PERDER???





DECLARACION JURADA

Nombre y Apellido:.....

Localidad:.....Provincia:.....

DNI:.....Federación:.....

TE:.....E mail:.....

Fecha de Nacimiento:.....

ESCUELA:.....

Como deportista competidor en este evento, por el presente acto me obligo a cumplir y hacer cumplir en cuanto a mi me corresponda con las normas, reglamentaciones y directivas que emanen de la world taekwondo federation, los reglamentos internacionales de arbitraje y competencia, de la confederación argentina de taekwondo, los principios esenciales del taekwondo, los usos y costumbres de esta disciplina y de las normativas generales de la practica del taekwondo. Declaro contar con los controles médicos necesarios que demuestran que me encuentro en perfecto estado de salud para la práctica y competencia del taekwondo, siendo de mi exclusiva responsabilidad el cumplimiento de este requisito de admisión al presente evento deportivo. Además adjunto certificado medico que así lo avala. Así, el deportista o su representante legal-padre-madre o tutor, por la presente autorizay desliga de toda responsabilidad a la organización del presente evento a la confederación argentina de taekwondo, a la federación rionegrina de taekwondo y las escuelas academia Zeus, kogurio, así como a las personas maestro mermoud Javier, colilaf Marcelo, ni a los directivos maestros o instructores asumiendo que conoce que se trata de un deporte de contacto directo, por cualquier lesión, daño, perjuicio y/o accidente físico o moral que pudiera sufrir por participar en las actividades del torneo a sus accesorias antes, durante, y7o después del mismo, y/o cualquier otra actividad relacionada o no así también durante su transporte desde y hacia el lugar de competencia y su permanencia o estadía en los mismos. Además me comprometo a hacer cumplir fielmente las reglas de fairplay y de buen comportamiento.

LA PRESENTE, OPERA COMO DECLARACION JURADA.

Firma y aclaración del competidor

firma y aclaración del padre/madre/tutor

.....

.....

DNI.....

DNI.....

Fecha.....lugar.....

Firma de aval del maestro/jefe de equipo/coach:.....

Aclaración:.....DNI.....

Escuela a la que pertenece:.....

Federación:.....