

## **CRONOGRAMA DE COMPETENCIA 2024**

**FORMATO: PERSONAS MAYORES**

**DEPORTE: BOCHAS**

**CATEGORIA: ÚNICA**

**MODALIDAD: PAREJAS**

**SEXO: MASCULINO - FEMENINO**

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- ✓ **LISTA DE BUENA FE.** (firmada y sellada por el Responsable de la Institución)
- ✓ **DNI DE LOS PARTICIPANTES.** (se permite APP Mi Argentina y Extranjero Pasaporte o Cédula de País de Origen)
- ✓ **AUTORIZACION PADRE /FICHA DE SALUD.** (MENORES CATEGORÍA INTER GENERACIÓN)
- ✓ **AUTORIZACIÓN / FICHA DE SALUD** (FIRMADA POR EL MÉDICO EN ADULTOS MAYORES)

**ACLARACIÓN:** EN LA ETAPA LOCAL, SE PODRÁ PARTICIPAR CON LA FICHA DE AUTORIZACIÓN/SALUD FIRMADA POR EL RESPONSABLE ADULTO (EN LOS MENORES MODALIDAD INTER GENERACION) EN EL CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS O POR EL PARTICIPANTE SIENDO MAYOR.

- ❖ **EN CASO DE NO PRESENTARSE A PARTICIPAR COMUNICAR A LA ORGANIZACIÓN, CON 48 HORAS DE ANTELACIÓN DE SER POSIBLE, PARA UNA MEJOR ORGANIZACIÓN DE LA JORNADA.**

## **FECHA DE COMPETENCIA**

**5 de JULIO**

## **LUGAR DE COMPETENCIA**

**CLUB DEPORTIVO VARELA**

**(JUAN CRUZ VARELA N° 679 EZPELETA ESTE)**

## **HORARIO**

**17.30 HORAS**