







CONVOCATORIA CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS "PUEBLO ESCONDIDO EN EL LAGO ACERO KHOCHA" COCHABAMBA, OCTUBRE 2022

La FEDERACION BOLIVIANA DE NATACION, GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE COCHABAMBA, DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE - DIDEDE, GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE VACAS, LAS ORGANIZACIONES SOCIALES CENTRAL REGIONAL CHIWALAKI VACAS, CENTRAL REGIONAL 1° DE MARZO DISTRITO RODEO, CENTRAL REGIONAL 24 JUNIO CAÑADAS VARONES Y MUJERES Y EL ASAMBLEISTA DEPARTAMENTAL JESUS QUISPE, convocan a todos los deportistas y clubes que practican la natación en Bolivia, a participar de la Competencia Nacional de Aguas Abiertas "PUEBLO ESCONDIDO EN EL LAGO ACERO KHOCHA", primera versión, que se realizará en el Municipio de Vacas, Provincia Arani del departamento de Cochabamba - Laguna Acero Khocha, bajo el siguiente reglamento:

1. ORGANIZADOR Y FECHAS DE COMPTENCIAS

La Federación Boliviana de Natación - FEBONA, será el responsable de la organización técnica de este campeonato, el 02 octubre de 2022.

Fecha	02 de octubre de 2022					
Horarios						
	Hora de Salida Deportistas Buses a la Laguna Acero Khocha:					
	♣ 06:30 am., Parada a Vacas, Auto Transporte Mixto Vacas					
	(Calle Guayaramerín entre Calle Moxos) detrás del Templo					
	San Carlos.					
	Registro de Inscripciones:					
	→ 08:30 am., (Laguna Acero Khocha)					
	Revisión Médica:					
	♣ 09:00 a.m., (Laguna Acero Khocha)					
	Marcaje de Números:					
	♣ 09:30 a.m., a 9:00 a.m.					
	Competencia:					
	♣ 10:00 a.m., a 12:00 a.m.					
Lugar	Municipio Vacas - Provincia Arani Departamento de Cochabamba					
Escenario	Laguna Acero Khocha					
Categoría	Categorías					

2. INSCRIPCIONES Y PARTICIPANTES

Podrán participar de este campeonato, todos los deportistas y clubes que practican la natación en Bolivia.

Firmada la ficha de inscripción.









Relevo de Responsabilidades

Podrán inscribirse un número ilimitado de nadadores.

Toda documentación deberá ser entregada previa a la revisión médica.

Todo(a) competidor(a) que se inscriba en una prueba, se hallará prohibido de cambiar de prueba bajo alternativa de ser descalificado y excluido del Campeonato.

Deberán realizar la preinscripción a través del formulario:

http://forms.gle/3NgKuk5yhNhdmpYy7/

El plazo último para las inscripciones es el 25 de septiembre de 2022 hasta las 24:00 horas.

El costo de inscripción será de **50.- Bs.**, la cancelación será por nadador inscrito previa a la revisión médica.

Inicio de Inscripciones	01.09.2022
Cierre de Inscripciones	25.09.2022

↓ Cualquier consulta y/o aclaración al WhatsApp 76992321, Mauricio Gutierrez J.

3. PRUEBAS, CATEGORIAS Y DISTANCIAS

Se competirá las siguientes pruebas:

- 1.25 KMS DAMAS VARONES
- **4** 2.5 KMS DAMAS VARONES
- 5 KMS DAMAS VARONES

Se competirá en las siguientes categorías:

- Categoría Open: 5km.
- Categoría Promocional 10 -11 años: 1.25km.
- Categoría Promocional 12-13 años: 1.25km.
- Categoría Promocional 14-15 años: 2.5km
- Categoría Master 25 años adelante, agrupados en grupos de edad de 10 años: 2,5 Km.
- Categoría Master Promocional 25 años adelante, agrupados en grupos de edad de 10 años: 1,25 Km.

4. CONTROL DEL CAMPEONATO

El Campeonato será controlado por los Jueces designados por FEBONA y en el evento se aplicarán las reglas FINA de Aguas Abiertas.

La designación de jueces será en base a la jerarquía existente a nivel internacional (FINA-UANA-CONSANAT-FEBONA-DEPARTAMENTAL)

5. MODALIDAD DE LA COMPETENCIA

Circuito de 1.25 Km.









- Los nadadores tienen que pasar por detrás de las boyas principales girando por el hombro Izquierdo.
- ♣ Habrá 3 jueces de llegada y cronometro principal en damas y varones de la competencia y un juez en cada boya para control.
- Se largará primeramente categoría varones y 2 minuto después damas.
- El primer y último el ultimo nadador en cada prueba será escoltado por una embarcación. Hasta el final de la competencia.

6. SEGURIDAD, REVISION MÉDICA Y LIBERACION DE RESPONSABILIDADES.

Se dispondrán Botes de agua ante cualquier emergencia.

Se tendrá médico y ambulancia para emergencias durante la competencia.

Se realizará la revisión de los todos espacios (precompetencia-marcaje-partida-llegada), precautelando la integridad física de todos los participantes.

Todo nadador pasara por un tamizaje previo a la revisión médica.

Todo nadador pasara por una revisión Médica si es habilitado en el tamizaje previo, para que sea habilitado en la competencia. La revisión se la realizara antes de la competencia.

Al momento de inscribirse, todo deportista participante y/o su apoderado declararán que es un deportista elegible para este evento, asimismo declararán que se halla en buenas condiciones físicas, que no padece de alguna enfermedad o lesión que afecte su desempeño y libera de responsabilidades a los organizadores por cualquier contingencia que pueda tener antes, durante y después de la competencia.

7. REUNION TECNICA

A las 19:00 pm., del día sábado 01 de octubre de la presente gestión, vía virtual en plataforma Zoom, con la siguiente agenda únicamente:

- Indicaciones Generales del Campeonato.
- Control: Inscripciones.

8. PUNTUACION

Solamente puntuarán los dos primeros deportistas de cada Club en el Circuito Absoluto, debiendo haber mínimo tres deportistas de Clubes diferentes. Para hacer válida su puntuación. Se otorgarán los siguientes puntos: 18, 16, 14, 12, 10, 8, 6, 5, 4, 3, 2, 1 para el primero, segundo, tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno, décimo primero y décimo segundo clasificado.

Las pruebas promocionales no puntúan.

9. PREMIACION

Para deportistas: Se premiarán a todos los nadadores por categorías (Damas y Varones) en cada prueba, con MEDALLAS FINISHER PERSONALIZADAS, CERTIFICADOS DE PARTICIPACIÓN Y INCENTIVOS ECONÓMICOS A LOS PRIMEROS LUGARES.

Por Clubes: Se disputarán los títulos de Campeón, Vicecampeón y Tercer Lugar del campeonato, los que saldrán de la sumatoria total de puntos otorgados por nadadores en las diferentes pruebas,









tanto en damas como en varones, haciéndose los equipos ganadores a trofeos de acuerdo a su posición.

10. PUNTAJE RANKING

Para registro del ranking nacional se otorgarán los siguientes puntos: 9,7,6,5,4,3,2,1, para el primero, segundo, tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno clasificado.

TRANSPORTE.

Ciudad de Cochabamba, Detrás del Templo San Carlos (PARADA A VACAS) Auto Transporte Mixto Vacas (Calle Guayaramerín entre Calle Moxos) y Auto Transporte Mixto Santa Barbara (Calle Riberalta esquina Calle Guayaramerín) Auto Transporte Mixto Rodeo.

Punata: Avenida Andres Maria Torrico Frente al lado del Galpón de papas.











FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE COMPLETO:						
FECHA NACIMIENTO:						
DIRECCIÓN:						
TELÉFONO:	CELULAR:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:						
ASOCIACION:						
CLUB:						
EMAIL:						
PRUEBA A COMPETIR:						
LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD						
Declaro, para los fines necesarios, en pleno uso de mi	s facultades, lo siguiente:					
Participo de libre y espontánea voluntad. Fetay en buenes condiciones de salud física.	montal v tácnica. V que entrené para cumplir					
 Estoy en buenas condiciones de salud física, toda(s) la(s) prueba(s) en las que estoy inscrito 						
 Cuento con la Prueba de COVID-19 NEGATIVA del evento. 						
 Cuento con carnet de vacuna con esquema co 	•					
 Conozco la exigencia física a la que me somete natural. 	eré y el riesgo que significa nadar en un medio					
 Estoy dispuesto a someterme a un examen mé 	dica qua confirma la ayprosada antariarmenta					
• •	·					
 Declaro bajo juramento que los datos consigna 	·					

Comité Técnico de Aguas Abiertas, a los organizadores, así como a las personas y entidades colaboradores del desarrollo de esta competencia, de cualquier accidente o incidente de cualquier naturaleza que pueda ocurrir antes, durante y después de la realización del evento.

Por tanto, LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD a la Federación Boliviana de Natación, a su

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL PADRE o MADRE NOMBRE:

CI:

(en el caso de menores de 18 años)

Fecha: ,de , del 2022









EXAMEN MÉDICO

NOMBRE:							
EDAD:	SEXO:						
SIGNOS VITALES:							
	Pulso:	Presión Sanguíne	ea:				
	Temperatura:Respiración:						
	Otros:						
EXAMEN FÍSICO:							
DIAGNÓSTICO:							
Firma y Sello	o del Médico	Fecha:	de	del 2022			
	mergencia avisar a:						
Dirección:							
Teléfono Móv	/il·						