



“XVI Ciudad de Pamplona/ Iruña 2024”

COMBATE: PRE-CADETE/CADETE/JUNIOR/ABSOLUTO

POOMSAE: INFANTIL Y ADULTOS

ORGANIZA: Federación Navarra de Taekwondo y D.A.

PATROCINA: Gobierno de Navarra, Ayuntamiento de Pamplona, Pabellón Navarra Arena

FECHA: 2 de noviembre de 2024 **INICIO:** 8.30H

LUGAR: PABELLÓN NAVARRA ARENA. Plaza Aizagerría, 1. 31006

PESAJE y REGISTRO EQUIPOS: (Pabellón) **MARGEN PESO:** 100gr

VIERNES 1 OCTUBRE: 16.00-20.00h

SÁBADO 2 OCTUBRE: 7.00-7.30h. (8.00h se cerrará el pesaje)

INSCRIPCIONES:

COMBATE: *UPTKD: www.wt.uptkd.com Límite 500 participantes!*

POOMSAE: *Taekoplan: www.tpss.eu Límite 250 participantes!*

El número de participantes por equipos, Territorial, Clubes y Selecciones es **LIBRE**.

Los deportistas deberán elegir participación en **UNA SOLA MODALIDAD** (poomsae o combate), por motivos organizativos.

Fin de inscripciones: 16 de octubre

Cuotas de Inscripción: NO SE DEVOLVERÁ LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN POR NINGÚN MOTIVO.

- **COMBATE 50€ por persona**
- **POOMSAE: 50€/por Individual
50€/por Pareja
50€/por Trío**
- **COACH: gratis 1 por cada 5 deportistas. 10€ por cada coach adicional.**

El ingreso se efectuará en la siguiente cuenta:

Entidad: **CAJA RURAL** Número de Cuenta: ES73 3008 0202 35 3117709323

Titular: Federación Navarra de Taekwondo y D.A. **Concepto:** Nombre del Equipo participante

Enviar justificante a: inscripciones@taekwondonavarra.com más la DOCUMENTACIÓN SOLICITADA, ANTES DEL FIN DE INSCRIPCIÓN (16 DE OCTUBRE). **A partir del día 17 de octubre, el equipo que no haya abonado el total de la inscripción SERÁ ANULADO DE OFICIO.**

Modificaciones (cambios de peso, altas, bajas...) pasada la fecha de inscripción: **25€**

SOLOS EN EL PESO: Los deportistas que a fin de inscripción estén solos en su peso, tendrán derecho a MEDALLA o bien podrán solicitar *cambio de peso* al email inscripciones@taekwondonavarra.com antes del día **20/10/2024**. Debiendo dar el peso de la nueva categoría con un margen máximo de 1 kg.

COMBATE:

ACREDITACIONES:

Los equipos registrados han de DESCARGAR e IMPRIMIR sus acreditaciones en tamaño A6 desde la página www.wt.uptkd.com una vez cerrado el plazo de inscripción y deberán tenerlas físicamente en lugar visible en todo momento (deportistas, técnicos, coach...)

POOMSAE: La organización hará entrega de las acreditaciones físicamente a los equipos en el Registro.

TROFEOS Y MEDALLAS:

Combate: Medallas Oro, Plata y 2 Bronces y Trofeos: Clasificaciones por equipos: masculina y femenina, de cada categoría.

Poomsae: Medallas Oro, Plata y 2 Bronces y Trofeos: Clasificación por equipos a la GENERAL tanto en categoría INFANTIL como en ADULTOS.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

.- Certificado y Vº Bº de la Territorial, Original, Indicando que todos los participantes cumplen los requisitos exigidos: licencia en vigor, cinturón y edad indicada en cada categoría... y INDICANDO LA *Compañía aseguradora y el Centro concertado en Pamplona.*

.- Listado de inscritos (documento adjunto)

.- Autorización paterna para los menores de 18 años (documento adjunto)

.- Documento de liquidación de cuotas (documento adjunto)

RECLAMACIONES

Las reclamaciones, deberán hacerse en el impreso oficial para tal efecto y por escrito, dentro de los 10 primeros minutos tras la actuación (combate o poomsae) debiendo firmarlo el delegado/jefe del equipo y depositar 60€, que le serán devueltos en caso de que la reclamación sea justa a criterio del **Comité de Apelación del campeonato.**

CONDICIONADO

POOMSAE

POOMSAE INFANTIL:

- a) Individual femenino
- b) Individual masculino
- c) Pareja Infantil A
- d) Pareja Infantil B

CATEGORÍA Individual	BENJAMIN	ALEVIN	INFANTIL	CADETE INFANTIL
CINTURÓN MÍNIMO	AMARILLO	NARANJA	VERDE	AZUL
EDADES	Hasta 8 años (Desde 2016)	9 y 10 años (2014-2015)	11 y 12 años (2012-2013)	13 y 14 años (2010-2011)
CATEGORÍA Parejas Mixtas	INFANTIL A		INFANTIL B	
CINTURÓN MÍNIMO	NARANJA		VERDE	
EDADES	7-10 AÑOS (2014-2017)		11-14 AÑOS (2010-2013)	

Las edades coincidentes en Infantil y Adultos **deberán elegir categoría, NO PUEDEN PARTICIPAR EN AMBAS.**

POOMSAE ADULTOS:

GRADO: Cadete: 1º Pum
El resto: 1º Dan

PARTICIPACIÓN: Ningún competidor podrá participar en más **de dos categorías.**

- e) Individual femenino
- f) Individual masculino
- g) Pareja mixta
- h) Trío femenino
- i) Trío masculino

POOMSAE INDIVIDUAL	CADETE (12-14 años) 2010-2012	JUNIOR (15-17) 2007-2009	SENIOR 1 (18-30) 1994-2006	SENIOR 2 (31-40) 1984-1993	MASTER 1 (41-50 años) 1974-1983	MASTER 2 (51-60 años) 1964-1973	MASTER 3 (61-65 años) 1959-1963	MASTER 4 (66 o más) ...1958
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

POOMSAE PAREJA MIXTA	CADETE (12-14 años) 2010-2012	JUNIOR (15-17 años) 2007-2009	PAREJA 1 (18-30 años) 1994-2006	PAREJA 2 (31 o más) 1993
POOMSAE TRIO	CADETE (12-14 años) 2010-2012	JUNIOR (15-17 años) 2007-2009	TRIO 1 (18-30 años) 1994-2006	TRIO 2 (31 o más) 1993

D. _____ SECRETARIO GENERAL DE LA
FEDERACIÓN _____ DE TAEKWONDO DE LA QUE ES PRESIDENTE
D _____

CERTIFICA:

Que los deportistas del equipo _____ de esta Regional inscritos para participar en el **XVI OPEN CIUDAD DE PAMPLONA / IRUÑA 2024** el próximo día **2 de noviembre**, tienen toda la documentación totalmente en regla así como, **DNI, licencia federativa en vigor, carnet de grados con el cinturón mínimo exigido para cada categoría y permiso paterno para los menores de edad.**

Que los Técnicos/Delegados/Coach que los acompañan, han presentado en esta Federación el Certificado Negativo de Delitos Sexuales.

Y que ambos están acogidos al Seguro de Accidentes Deportivos por la Compañía de Seguros _____ cuyo Centro Asistencial en Pamplona es _____.

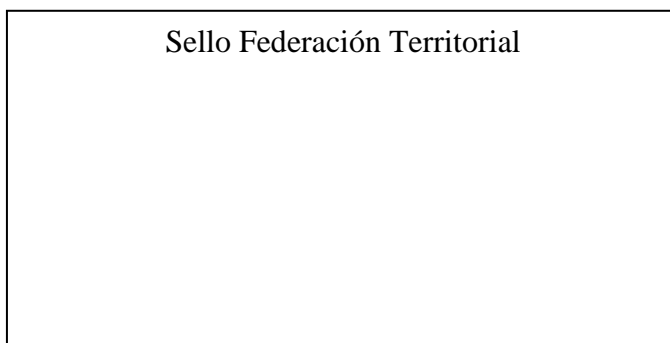
Que se hacen cargo en caso de accidente de los trámites necesarios y eximen a la Federación Territorial organizadora y a la Federación Española de toda responsabilidad derivada de cualquier tipo de accidente deportivo causado al interesado o a terceros así como de todo tipo de responsabilidad durante el Campeonato y desplazamientos para la asistencia al mismo.

Y para que conste firma el presente con el visto bueno del Sr. Presidente,

En _____ a _____ de _____ de 2024.

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO GENERAL



(LISTADO ADJUNTO)

RELACIÓN DE PARTICIPACIÓN: DEPORTISTAS, DELGADOS, TÉCNICOS....

NOMBRE EQUIPO:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CAT. POOMSAE	CAT. COMBATE	PESO	Técnico, coach...



Q31 20120E

Federación Navarra de Taekwondo y D.A.

Plaza Aizageria, nº 1, Pamplona 31006
Casa del Deporte / Kirol Etxea - Navarra Arena
948229467/ 699461714
www.taekwondonavarra.com
mail: info@taekwondonavarra.com

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE ABONO DE TASAS FEDERATIVAS

EQUIPO: _____ TERRITORIAL: _____

Responsable:

Telf. Contacto..... Email.....

CUOTAS INSCRIPCIÓN COMBATE

Nº	CATEGORÍA	x 50€
	PRE-CADETE (A y B)	
	CADETE (A y B)	
	JUNIOR	
	ABSOLUTO	
	COACH adicional X 10€	
	TOTAL €	

CUOTAS INSCRIPCIÓN POOMSÆ

Nº	CATEGORÍA	X 50€
	INDIVIDUAL infantil	
	INDIVIDUAL adultos	
	PAREJA	
	TRIO	
	COACH adicional X 10€	
	TOTAL€	

Ingresará en el nº de cta. RURAL: ES 73 3008 0202 35 3117709323

Concepto del Ingreso: **NOMBRE DEL EQUIPO**

Fecha del ingreso: __ / __ / 2024

Les recordamos que las Modificaciones (cambios de peso, altas, bajas...) posteriores a la fecha de inscripción: tendrán un **costo de 25€**

REMITIR ESTA LIQUIDACIÓN JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO A LA FED.NAVARRA A inscripciones@taekwondonavarra.com



PERMISO PATERNO PARA PARTICIPAR EN CAMPEONATOS

EL ABAJO FIRMANTE D./DÑA. _____

EN SU CALIDAD DE (PADRE, MADRE, TUTOR) DEL DEPORTISTA:

AUTORIZA A ESTE PARA DESPLAZARSE Y PARTICIPAR EN EL:

XVI OPEN CIUDAD DE PAMPLONA / IRUÑA 2024

QUE SE CELEBRARA EN PAMPLONA

EN LA FECHA: 2/11/2024

FIRMA: _____

D.N.I.: _____

D.
CLUB / TERRITORIAL
ESTE DOCUMENTO.

EN CALIDAD DE _____ DEL
, CERTIFICA LA AUTENTICIDAD DE

(FIRMA Y SELLO CLUB/ FEDERACIÓN)