



## CONVOCATORIA CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS Y FESTIVAL NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS “PUEBLO ESCONDIDO EN EL LAGO ACERO KHOCHA 2DA VERSION” COCHABAMBA, OCTUBRE 2024

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 Y EL ASAMBLEISTA DEPARTAMENTAL JESUS QUISPE, convocan a todos los deportistas a nivel nacional y clubes que practican la natación en Bolivia, a participar de la **Competencia Nacional de Aguas Abiertas “PUEBLO ESCONDIDO EN EL LAGO ACERO KHOCHA ”**, segunda 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 05 octubre de 2024.

<b>Fecha</b>	<b>05 de octubre de 2024</b>
<b>Horarios</b>	<b><u>Hora de Salida Deportistas Buses a la Laguna Acero Khocha:</u></b> ✚ 06:30 am., Parada a Vacas, Auto Transporte Mixto Vacas (Calle Guayaramerín entre Calle Moxos) detrás del Templo San Carlos. <b><u>Registro de Inscripciones:</u></b> ✚ 08:30 am., (Laguna Acero Khocha) <b><u>Revisión Médica:</u></b> ✚ 09:00 a.m., (Laguna Acero Khocha) <b><u>Marcaje de Números:</u></b> ✚ 09:30 a.m., a 9:00 a.m. <b><u>Competencia:</u></b> ✚ 10:00 a.m., a 12:00 a.m.
<b>Lugar</b>	Municipio Vacas - Provincia Arani Departamento de Cochabamba
<b>Escenario</b>	Laguna Acero Khocha
<b>Categoría</b>	Categorías

### 2. INSCRIPCIONES Y PARTICIPANTES

Podrán participar de este campeonato, todos los deportistas que practican la natación en Bolivia y clubes que practican la natación en Bolivia, previa presentación de los siguientes documentos:

- ✚ Firmada la ficha de inscripción.





### 🚦 Relevos 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 02 de octubre de 2024 hasta las 24:00 horas.

El costo de inscripción será de **70.- Bs.**, la cancelación será por nadador inscrito previa a la revisión médica.

<b>Inicio de Inscripciones</b>	10.09.2024
<b>Cierre de Inscripciones</b>	01.10.2024

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

### 3. PRUEBAS, CATEGORIAS Y DISTANCIAS

Se competirá las siguientes pruebas:

- 🚦 1 KMS DAMAS - VARONES
- 🚦 2 KMS DAMAS - VARONES
- 🚦 5 KMS DAMAS – VARONES

Se competirá en las siguientes categorías:

- 🚦 CAMPEONATO:
  - 🚦 Categoría Open: 5km.
  - 🚦 Categoría Master 25 años adelante, agrupados en grupos de edad de 10 años: 2 Km.
- 🚦 FESTIVAL:
  - 🚦 Categoría Promocional 10 -11 años: 500 mts.
  - 🚦 Categoría Promocional 12-13 años: 1km.
  - 🚦 Categoría Promocional 14-15 años: 1 km
  - 🚦 Categoría Promocional 16-17 años: 1 km
  - 🚦 Categoría Promocional 18-19 años: 1 km
  - 🚦 Categoría Promocional 20-24 años: 1 km
  - 🚦 Categoría Promocional 14-15 años: 2 km
  - 🚦 Categoría Promocional 16-17 años: 2 km
  - 🚦 Categoría Promocional 18-19 años: 2 km
  - 🚦 Categoría Promocional 20-24 años: 2 km





- ✚ Categoría Master Promocional 25 años adelante, agrupados en grupos de edad de 10 años: 1 Km.

#### 4. CONTROL DEL CAMPEONATO

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

La designación de jueces será en base a la jerarquía existente a nivel internacional.

#### MODALIDAD DE LA COMPETENCIA

- ✚ Circuito de 1 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 último nadador en cada prueba será escoltado por una embarcación. Hasta el final de la competencia.

#### 5. 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 una revisión Médico, 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 encuentra 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.

#### 6. REUNION TECNICA

A las 19:00 pm., del día jueves 03 de octubre de la presente gestión, vía virtual en plataforma Zoom, con la siguiente agenda únicamente:

- ✚ Indicaciones Generales del Campeonato.
- ✚ Control: Inscripciones.

#### 7. PUNTUACION

Solamente puntuarán los dos primeros deportistas de cada Club en el Campeonato. 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, décimo primero y décimo segundo clasificado.



Las pruebas promocionales tendrán su puntuación diferenciada, 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, décimo primero y décimo segundo clasificado.

## 8. PREMIACION

### Campeonato:

#### Para deportistas:

- Se premiarán a todos los nadadores en cada prueba, con medallas de primer, segundo y tercer lugar.
- MEDALLAS FINISHER PERSONALIZADAS,
- INCENTIVOS ECONÓMICOS ÚNICAMENTE PARA EL PRIMER LUGAR DE ABSOLUTO.

**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.

### Festival:

#### Para deportistas:

- Se premiarán a todos los nadadores sin distinción con una MEDALLA FINISHER personalizada.

**Por Clubes:** Se disputarán los títulos de Primer Lugar, Segundo Lugar y Tercer Lugar del Festival, 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.

\*



## 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 mis facultades, lo siguiente:

- Participo de libre y espontánea voluntad.
- Estoy en buenas condiciones de salud física, mental y técnica. Y que entrené para cumplir toda(s) la(s) prueba(s) en las que estoy inscrito(a).
- Conozco la exigencia física a la que me someteré y el riesgo que significa nadar en un medio natural.
- Estoy dispuesto a someterme a un examen médico que confirme lo expresado anteriormente.
- Declaro bajo juramento que los datos consignados son reales.

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

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL PADRE o MADRE NOMBRE:

**CI :**

(en el caso de menores de 18 años)

Fecha: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

, del 2024



## EXAMEN MÉDICO

NOMBRE: .....

EDAD: ..... SEXO: .....

SIGNOS VITALES:

Pulso: ..... Presión Sanguínea: .....

Temperatura: ..... Respiración: .....

Otros: .....

EXAMEN FÍSICO:

---

---

DIAGNÓSTICO:

---

---

Firma y Sello del Médico

Fecha: de del 2024

En caso de emergencia avisar a:

Nombre: .....

Dirección: .....

Teléfono Móvil: .....