



CONVOCATORIA.

La Asociación Chiapaneca de Fútbol Americano A.C. invita a través de la Federación Mexicana de Fútbol Americano A.C., a participar en su 2da edición del “Abierto Nacional de Fútbol Americano Femenil Equipado 8 vs 8” categoría Under 18, con la finalidad de establecer lazos deportivos y de amistad entre todas las instituciones educativas, asociaciones y ligas de nuestro país que promueven este deporte.

CHIAPAS BASES DEL TORNEO:

Misión:

Promover y fomentar valores y principios a través de la recreación y actividad física y mental que ofrece el football americano, para participar en el desarrollo integral de las personas; Así como brindar fundamentos de una cultura deportiva.

Fecha:

Las fechas del torneo serán del lunes 02 de diciembre al viernes 06 de diciembre de 2019.

Participantes:

Podrán participar todas las universidades, instituciones y clubes que cubran los requisitos de esta convocatoria y que cumplan con su cuota de inscripción al torneo.

Cada equipo deberá ser de un mínimo de 14 y un máximo de 30 jugadoras.

Requisitos:

1. Cubrir la cuota de inscripción de:

\$4,500.00 (Cuatro mil quinientos pesos 00/100 m.n.) la cual deberá ser cubierta antes del día Viernes 15 de Noviembre del año en curso.



Que incluye:

- Premiación al primer y segundo lugar del torneo.
 - Ambientación del partido.
 - Todos los arbitrajes del torneo.
 - Hidratación básica durante el torneo.
 - Campo sintético.
 - Ambulancia durante los partidos.
 - Premiación al MVP de la final.
2. Llenar y enviar roster del equipo en tiempo y forma, anexando curp, acta de nacimiento y credencial de la escuela con fotografía de cada jugadora.
 3. Presentarse a jugar con el uniforme completo, jersey, funda, integraciones y protector bucal obligatorios.

Especificaciones del torneo:

- Enviar confirmación por correo electrónico de su asistencia al torneo. De igual modo enviar roster anexo por dicho medio, especificando nombre completo, número de jersey y fecha de nacimiento de cada jugadora. (Jugadoras nacidas a partir del año 2001).
- achfatuxtocho@hotmail.com

Servicio médico:

- El comité organizador no se hace responsable por accidentes y/o lesiones ocurridos durante la organización del torneo por considerarlos RIESGO DEPORTIVO.
- Cada equipo designara al responsable y encargado de la atención médica para traslados en caso de ser necesarios.



- **Tener seguro médico es responsabilidad de cada equipo, indicando nombre de la aseguradora.**

Reglamento:

- Cada uno de los equipos se registrará con lo estipulado por esta convocatoria, en el reglamento operativo de la ACHFA y el reglamento de juego se entregara al momento de enviar su ficha de pago.

Sistema de competencia:

- El sistema de competencia se definirá de acuerdo al número de participantes. Teniendo cada equipo 3 juegos como mínimo en el torneo.

Informes:

- Efrén Ibarra González.
- Cel. 961-248-54-66.
- Coach FB: achfatuxtocho.
- TARJETA BANAMEX: 5204 1673 0442 5192 A NOMBRE DE LORENA G. GORDILLO.

TODO LO NO PREVISTO EN ESTA CONVOCATORIA SERA RESUELTO POR EL COMITÉ ORGANIZADOR Y SU DECISION SERA INAPELABLE.

ATENTAMENTE:

Atentamente



Lic. Octavio Gómez Beltrán
Presidente de la ACHFA