**ACTA DE LA COMPETICIÓN DE CAZA FOTO APNEA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de competición deportiva | | | | |
| **Campeonato Autonómico /**  **Interclubs /  Open** | | | | |
| Modalidad deportiva | | | | |
| **Individual /  Equipos de 2** | | | | |
| Trofeo / nombre competición deportiva | | | | |
|  | | | | |
| Entidades organizadoras: | | | | |
|  | | | | |
| Fecha (formato día/mes/año): | | Localidad / Provincia: | | |
| **día / mes / año** | |  | | |
| Zona competición con coordenadas GPS: | | | | |
|  | | | | |
| Hora de inicio: | Hora de fin: | | Tiempo real de competición: | Total de participantes deportistas: |
| **h.** | **h.** | | **5 h.** |  |

El **Jurado de Competición** de la citada competición deportiva ha estado formado por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delegado/a federativo:** |  | Lic.Fed.: |
| **Comisario/a general:** |  | Lic.árbitro/juez: |
| **Director/a de la prueba:** |  | Lic.Fed.: |
| **Soporte médico:** |  | Lic.Fed.: (+ Colegido/a si dispone) |

La competición se ha desarrollado sin ningún incidente y sin que se presentara ninguna reclamación.

La competición se ha desarrollado con las siguientes incidencias:

El **Jurado de Puntuación** de la citada competición deportiva ha estado formado por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secretario/a:** |  | Lic.árbitro/juez: |
| **Jurado:** |  | Lic.árbitro/juez: |
| **Jurado:** |  | Lic.árbitro/juez: |
| **Jurado:** |  | Lic.árbitro/juez: |
| **Biólogo/a:** |  | Lic.Fed.: |
| **Biólogo/a deportista:** |  | Lic.Fed.: |
| **Biólogo/a deportista:** |  | Lic.Fed.: |
| **Biólogo/a deportista:** |  | Lic.Fed.: |

La competición se ha desarrollado sin ningún incidente y sin que se presentara ninguna reclamación.

La competición se ha desarrollado con las siguientes incidencias:

En **(localidad)** del día **(?????)**, una vez concluido las funciones del **Jurado de Competición** y del **Jurado de Puntuación** designado para la prueba arriba mencionada, se ha procedido a confeccionar la clasificación que se adjunta a esta ACTA.

Y para que así conste, se firma la presente ACTA en el lugar y día expresados:

### Firmado: El Director/a de la prueba Firmado: El Comisario/a General