

**XXXIV CAMPEONATO DE ESPAÑA CAZA FOTO APNEA 2025**

**ANEXO I - HOJA DE INSCRIPCIÓN**

La inscripción la debe formalizar exclusivamente la federación autonómica correspondiente.

Completar los datos solicitados y reenviar, antes del **5 de Septiembre de 2025**, a la **Federación Canaria de Actividades Subacuáticas** (secretaria@fedecas.es), con copia a la **Federación Española de Actividades Subacuáticas** (cazafoto@fedas.es ).

El ingreso de los 50 € por persona participante (deportista y capitán/capitana) para la inscripción se deberán ingresar en la cuenta de **CaixaBank** **ES78 2100 6793 1822 0061 9778** antes del día 6 de Septiembre de 2025. En el concepto se deberá colocar "Siglas de la federación + CAZAFOTO ESPAÑA".

Para completar la inscripción, también se deben enviar, los siguientes documentos escaneados:

• DNI (impresión color gris).

• Licencia federativa en vigor.

• Certificado médico oficial de aptitud para la práctica de las actividades subacuáticas en apnea (antigüedad inferior a dos años).

• ANEXO II debidamente cumplimentado (Autorización para la cesión de derechos de imagen)

• Acta clasificación Campeonato Autonómico.

• Para las personas menores de 18 años cumplir con el artículo del Reglamento General y aportar los documentos requeridos.

Es obligatorio llevar los originales de esta documentación durante el campeonato por si fuera necesario cualquer comprobación.

En caso de estar interesados marcar con una X y señalar el número de personas para las que solicitan alojamiento

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solicito el hospedaje gratuito por tres noches en el *Hostal Casañas* de Valverde del jueves 25 hasta el domingo 28 de Septiembre |
|  | Número de personas a alojar |



**XXXIV CAMPEONATO DE ESPAÑA CAZA FOTO APNEA 2025**

**ANEXO I - HOJA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Federación: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | DNI | Nacio-nalidad | Nombre y apellidos persona participante | Nº licencia | Fecha nacimiento | Talla polo | Edad | Categoría | | Capitán/a | Teléfono | e-mail: |
| M | F |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Marcarenlacategoríacorrespondientepara las personas competidorasunaopciónsegúnelcampeonatoaparticipar: M (masculino) o F(femenino)*

*Debe señalarse un único capitán, que podrá ser o no competidor*

Firma y Sello de la federación autonómica