



**FEDERACIÓ BALEAR
DE MUNTANYISME
I ESCALADA.**

C/ de l'Uruguai s/n. (Edifi PalmaArena) -
971.29.13.74 - secretaria@fbmweb.com

seleccion.esc.ib@gmail.com



Re-actualització Selecció Equip Balear d'Escalada 2020

Requisits:

- Estar empadronat en les Illes Balears
- Estar en possessió de la llicència federativa "B FEDME" per a l'any 2019 i 2020 (presentar a principi d'any 2020)
- Tenir experiència en competició de les modalitats sol·licitades
- Autorització paterna per a tots aquells menors d'edat. (mínim 12 anys)

Criteris de Permanència:

- CV i classificació en competicions actualitzada
- Presentar pla d'entrenament anual (o en defecte d'això tota preparació anterior al moment de la selecció) amb els objectius principals de la temporada en curs 2019-2020
- Comprometre's a assistir, com a mínim al 80%, a les activitats programades per a l'equip de selecció (trobades, sortides, xerrades etc).
- Demostrar el satisfactori rendiment acadèmic en els estudis que es trobi l'esportista (Certificat de notes), any 18/19 i primer trimestre 19/20.
- Autorització familiar per a participar en les activitats del programa així com per a competir i representar a la Federació (per a menors de 18 anys).
- Document de presentació i motivació. (per què i per a què vols continuar formant part de l'equip?)



**FEDERACIÓ BALEAR
DE MUNTANYISME
I ESCALADA.**

C/ de l'Uruguai s/n. (Edifi PalmaArena) -
971.29.13.74 - secretaria@fbmweb.com



Sol·licitud per a formar part de l'Equip Balear d'Escalada 2020

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

DNI:

Adreça:

Codi postal:

Població:

Email:

Club esportiu (opcional):

Modalitat en la qual se sol·licita competir (marcar amb una X)

S'haurà de justificar, en el Cv Esportiu, experiència prèvia en les modalitats en les quals es desitja competir.

Escalada

Dificultat:___ Bloc:___ Velocitat:___

Paraescalada

B1:___ B2:___ B3:___

AL1:___ AL2:___

AU1:___ AU2:___

Rallys

Masc:___ Fem:___ Mixta:___

Malaltia o patologia diagnosticada: No ____ Si ____, especificar en cas afirmatiu :

Al·lèrgies: No ____ Si ____, especificar en cas afirmatiu :

Medicaments autoritzats:

En _____, a de 20 .

Signatura,

_____ amb DNI

_____ - ____, pare, mare o tutor de

_____ amb DNI

_____ - ____, autoritzo al/a la meu/va fill/a a formar part de la Selecció Balear d'Escalada, en el cas de ser seleccionat/per la FBME, exonerant a l'organització de qualsevol incident i accident que es pogués produir en el transcurs de la prova no derivat de la mateixa.

Fent cessió dels drets d'imatge de la Federació Balear de Muntanyisme i Escalada i a l'organització per la publicació de fotografies de l'esdeveniment esportiu on participi el/la meu/va fill/a als canals de comunicació propis i externs a la Federació Balear de Muntanyisme i Escalada.

Lloc, data i Firma del pare, mare o tutor

Presentar o enviar tota la documentació a les oficines de la Federació Balear de Muntanya i Escalada:

C/Uruguay, s/n 1º pis (edifici Palma-Arena – 07010 Palma de Mallorca)

O enviar la documentació a : seleccion.esc.ib@gmail.com

- Sol·licitud emplenada
- Certificat d'empadronament actualitzat o fotocopia DNI actualitzat
- Autorització emplenada signada per a menors d'edat
- Fotocòpia de la llicència federativa 2020 (a principi d'any)
- CV esportiu i classificacions actualitzades (.pdf)
- Document de motivació personal (.pdf)
- Certificat de notes 2018/2019 i primer trimestre 2019/2020 per a menors d'edat
- Pla d'entrenament amb els objectius principals (.pdf)