



**GRAND SLAM**

*Taekwon Do*

**OPEN 2011**

*Lucha*

*Formas*

*Duplas*

*Todas las  
categorías*

**Club Villa Reconquista**

**Carlos Pellegrini 2950**

**Ciudadela, Buenos Aires**

*17 de Abril*

ASOCIACIÓN DE TAEKWONDO AYAX

*Prof. Matías Rojas*

[www.taekwondoayax.blogspot.com](http://www.taekwondoayax.blogspot.com)

# **GRAND SLAM TAEKWONDO OPEN 2011**

**Fecha:** Domingo 17 de abril.

**Organiza:** Asociación de Taekwondo Ayax – Prof. Matías Rojas 4° DAN WTF.

**Lugar:** Club Villa Reconquista – Carlos Pellegrini 2950 Ciudadela Norte, prov. de Buenos Aires ARGENTINA.

**Medios de transporte:** Colectivos 85, 146, 161, 343, 21, 28, 80, 117, 181. Ferrocarril TBA Sarmiento – Estación Liniers.

**Categorías de competición:** Todas las categorías generales de lucha, formas y duplas, colores y danes.

**Pesajes:** El día del evento: precompetitivos, no se pesan. Infantiles: 10 hs. Juniors y Adultos: 13 hs.

**Premiación:** Se entregarán medallas doradas a todos los competidores de las categorías precompetitivas. Los competidores de las restantes categorías recibirán medallas de primer y segundo puesto. Se entregarán trofeos por equipos a las delegaciones con mayor cantidad de competidores, y a las que obtengan mayor puntaje en categorías infantiles por un lado y juniors y adultos por el otro.

**Médico y ambulancia:** Habrá una ambulancia y un médico de guardia para eventuales problemas de salud de los competidores, surgidos en la competencia limitándose esta responsabilidad al traslado al hospital público mas cercano. Cualquier valor concerniente a la atención médica hospitalaria del competidor será de su exclusiva responsabilidad o del responsable a cargo.

**Inscripciones:** Se recibirán solo por Email a la siguiente y única dirección: [taekwondoavax@gmail.com](mailto:taekwondoavax@gmail.com). Las mismas serán aceptadas hasta el viernes 15 de abril, fecha de cierre del plazo de inscripción.

## **Valor de la inscripción:**

- Lucha: \$60.- (USD 15.-)
- Formas: \$60.- (USD 15.-)
- Duplas: \$100.- (por pareja) (USD 25.-)
- lucha y formas: \$90.- (USD 25.-)
- Dos categorías de lucha: \$90.- (USD 25.-)
- Dos categorías de lucha y formas: \$120.- (USD 30.-)
- Tres categorías de lucha: \$120.- (USD 30.-)
- 

**Nota:** LA ORGANIZACIÓN PREVEE LA COLOCACION DE TRES AREAS DE COMPETENCIA CON SUS CORRESPONDIENTES TABLEROS ELECTRONICOS, LOS ENTRENADORES DEBEN TENER EN CUENTA EL TENER DOS O MAS COACHS PARA EL RAPIDO FUNCIONAMIENTO DE LAS MISMAS DEBIDO A QUE CUANDO UN COMPETIDOR NO SE PRESENTE EN SU CORRESPONDIENTE AREA SERA DESCALIFICADO DESPUES DE PASADO UN MINUTO EN NINGÚN MOMENTO SE REALIZARA UN RECESO PARA EL ÁGIL DESENVOLVIMIENTO DEL TORNEO.

## **Contacto:**

**MATIAS ROJAS**

**TEL PART: (005411) 4488 4964**

**Celular: 15 6450 2208**

**email: [taekwondoavax@gmail.com](mailto:taekwondoavax@gmail.com)**

# **PLANILLA DE INSCRIPCION**

E-MAIL: [taekwondoayax@gmail.com](mailto:taekwondoayax@gmail.com)

FEDERACION- ASOCIACION -ESCUELA.....

LOCALIDAD.....PCIA. / PAIS.....TEL.....

E-MAIL.....DIRECTOR DE EQUIPO.....

EN CASO DE QUEDAR LIBRE MARQUE CON UNA CRUZ LA OPCION EN CUAL COMPITE

1) MISMA GRADUACION UN PESO MAS    2) MISMO PESO UN GRADO MAS    3) MISMO PESO JUNIOR A MAYOR

APELLIDO Y NOMBRE	GUP	PESO	EDAD	PREC	LUCHA	FORMAS	OPCION
1-							
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
7-							
8-							
9-							
10-							
11-							
12-							
13-							
14-							
15-							

CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS.  
ACEPTO ABONAR LA TOTALIDAD DE LAS INSCRIPCIONES AQUÍ DETALLADAS.

.....  
FIRMA Y ACLARACION DEL PROFESOR RESPONSABLE  
D.N.I.....

# SOLICITUD DE INSCRIPCION LUCHA O PRECOMPETITIVO

APELLIDO Y NOMBRE.....NACIONALIDAD.....

EDAD.....FECHA DE NACIMIENTO.....D.N.I.....

LOCALIDAD.....TEL.....PROFESOR.....

INDIQUE CON UN CIRCULO LA CATEGORIA EN QUE COMPITE.

BLANCO-AMARILLO 10 - 9 GUP	AMARILLO 8-7 GUP	VERDE 6 - 5 - 4 GUP	ROJO 3 - 2 - 1 GUP	NEGRO 1- 2 - 3 - 4 DAN
-------------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------

PRECOMPETITIVO HASTA 13 AÑOS	INFANTIL 10 A 13 AÑOS	JUNIORS 14 A 17 AÑOS	ADULTOS 18 A 31AÑOS	SENIORS MAS DE 31 AÑOS
---------------------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------

INFANTILES	JUNIORS MASC	JUNIORS FEM	MAYOR MASC	MAYOR FEM	SENIORS MASC
- 23 KG	- 45 KG	-42 KG	- 54 KG	- 46 KG	- 62 KG
23-26 KG	45-48 KG	42-44 KG	54-58 KG	46-49 KG	62-70 KG
26-29 KG	48-51 KG	44-46 KG	58-63 KG	49-53 KG	70-78 KG
29-32KG	51-55 KG	46-49 KG	63-68 KG	53-57 KG	78-84 KG
32-35 KG	55-59 KG	49-52 KG	68-74 KG	57-62 KG	+ 84 KG
35-39 KG	59-63 KG	52-55 KG	74-80 KG	62-67 KG	
39-43 KG	63-68 KG	55-59 KG	80-87 KG	67-73 KG	
43-47 KG	68-73 KG	59-63 KG	+ 87 KG	+ 73 KG	
47-52 KG	73-78 KG	63-68 KG			
52-58 KG	+78 KG	+68 KG			
+58 KG					

POR LA PRESENTE DECLARO HACERME RESPONSABLE DE CUALQUIER ACCIDENTE, DAÑO O PERJUICIO DE CUALQUIER NATURALEZA QUE PUDIERA SUFRIR POR ACCION DIRECTA A TRAVES DE TERCEROS. ADEMÁS DECLARO QUE CONOZCO EL REGLAMENTO DE LA FEDERACION MUNDIAL DE TAEKWONDO WTF. COMO ASI TAMBIEN ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD BAJO CONTROL MEDICO NECESARIO, EN MI CARÁCTER DE COMPETIDOR DE TAEKWONDO LIBRANDO EN CONSECUENCIA A LOS ORGANIZADORES DE ALGUN TIPO DE RESPONSABILIDAD.

FIRMA DE COMPETIDOR, PADRE, TUTOR  
ACLARACION.....  
D.N.I.....

FIRMA DEL MAESTRO O INSTRUCTOR  
ACLARACION.....  
D.N.I.....

## SOLICITUD DE INSCRIPCION EN FORMAS

APELLIDO Y NOMBRES.....NACIONALIDAD.....

EDAD.....FECHA DE NACIMIENTO.....D.N.I.....

LOCALIDAD.....TELEFONO.....

PROFESOR.....ENTIDAD QUE REPRESENTA.....

### CATEGORIA

MARQUE CON UN CIRCULO LO QUE CORRESPONDA

<b>INFANTIL</b> <b>10 A 13 AÑOS</b>	<b>JUNIORS</b> <b>14 A 17 AÑOS</b>	<b>ADULTOS</b> <b>18 AÑOS O MAS</b>
--	---------------------------------------	--

<b>AMARILLO</b> <b>9° - 8° - 7° GUP</b>	<b>VERDE</b> <b>6° - 5° - 4° GUP</b>	<b>ROJO</b> <b>3° - 2° - 1° GUP</b>	<b>POOM – DAN</b> <b>1° - 2° - 3°</b>
--	---	--	--

POR LA PRESENTE DECLARO HACERME RESPONSABLE DE CUALQUIER ACCIDENTE, DAÑO O PERJUICIO DE CUALQUIER NATURALEZA QUE PUDIERA SUFRIR POR ACCION DIRECTA O A TRAVES DE TERCEROS. ADEMAS DECLARO QUE CONOZCO EL REGLAMENTO DE LA FEDERACION MUNDIAL DE TAEKWONDO W.T.F. COMO ASI TAMBIEN ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD BAJO CONTROL MEDICO NECESARIO, EN MI CARÁCTER DE COMPETIDOR DE TAEKWONDO LIBRANDO EN CONSECUENCIA A LOS ORGANIZADORES DE ALGUN TIPO DE RESPONSABILIDAD.

FIRMA DEL COMPETIDOR, PADRE O TUTOR  
ACLARACION.....  
D.N.I.....

FIRMA DEL MAESTRO O INSTRUCTOR  
ACLARACION.....  
D.N.I.....