



FEDERACION COLOMBIANA DE AJEDREZ “FECODAZ”

Afiliada a la Federación Internacional de Ajedrez FIDE
Y al Comité Olímpico Colombiano
Reconocida por el Instituto Colombiano del Deporte
NIT. 860.016.595 – 0

CIRCULAR No. 024 DE 2019
(Junio 20 de 2019)

CAMPEONATO CONTINENTAL ABSOLUTO DE LAS AMÉRICAS 2019

Para: Ligas de ajedrez, deportistas y padres de familia.

Para trámites legales, permisos y gestión de recursos para la participación en el Campeonato Continental Absoluto De Las Américas 2019, presentamos previo la siguiente información:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Categorías: Sin requerimiento mínimo de Elo.

Sede: Hotel Dan Inn Planalto. Rua Cásper Líbero 115, Centro, San Pablo, Brasil

Fecha: 5 al 13 de julio del 2019

2. INSCRIPCIONES

Las inscripciones se deben realizar a través de cada una de sus Ligas al correo torneosfecodaz@gmail.com antes del día miércoles 26 de Junio de 2019, informando los datos de su inscripción.

DESCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN
DEPORTISTA	200 USD

NOTA: Los pagos de las mismas pueden hacerse en San Pablo hasta el día viernes 5 de julio a la hora 12:00.

3. ALOJAMIENTO

Local: Hotel Dan Inn Planalto. Av. Cásper Líbero 115 São Paulo-SP.

Precios especiales para el Campeonato Continental das Américas 2019:

Habitación individual = R\$ 176,00 por día

Habitación doble = R\$ 261,00 por día

Habitación triple = R\$ 330,00 por día



FEDERACION COLOMBIANA DE AJEDREZ “FECODAZ”

Afiliada a la Federación Internacional de Ajedrez FIDE
Y al Comité Olímpico Colombiano
Reconocida por el Instituto Colombiano del Deporte
NIT. 860.016.595 – 0

Para poder proceder con la inscripción oficial, es importante que los deportistas y acompañantes, confirmen su preinscripción al correo torneosfecodaz@gmail.com antes del día miércoles 26 de Junio de 2019, con sus datos de registros y tiquetes de viaje para realizar dicha inscripción. Esto con el fin de cumplir con los parámetros del campeonato Continental Absoluto de las Américas 2019.

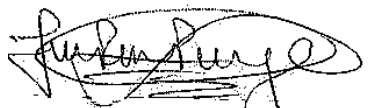
4. DATOS PARA REGISTRO

- Nombre completo (como aparece en su documento de identidad)
- ID FIDE
- Fecha de nacimiento. (Debe ser igual a la que aparece en el pasaporte)
- Documento de identidad escaneado. **NO FOTO**
- Fotografía tipo documento (3X4) fondo blanco. **OBLIGATORIA**
- Datos de jugador (Puntaje ELO, categoría a representar, rama (Abs- Fem), título FIDE).
- Seguro médico Internacional a cargo de deportistas oficiales, extras, entrenadores y acompañantes. **Sin el seguro médico, FECODAZ no hará inscripción a ningún jugador o acompañante.**

5. PAGO: LOS PAGOS SE DEBEN REALIZAR DIRECTAMENTE A LA ORGANIZACIÓN AL MOMENTO DE SU LLEGADA

Atentamente,

COMITÉ EJECUTIVO FECODAZ


LUIS PEREZ CARRILLO
Presidente


JULIO ERNESTO MEJÍA
Secretario General