



AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA



## “I TORNEO DE FUTBOL SALA POR LA IGUALDAD AMIS”

### REGLAMENTO

**Art.1º** La ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA IGUALDAD EN SEGOVIA junto con el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA, organiza el día 9 de junio el “I TORNEO DE FUTBOL SALA POR LA IGUALDAD AMIS”, con horario de 09.00 a 22.00 horas en el Pabellón Pedro Delgado.

**Art.2º** Podrán participar en el torneo, todos los equipos, cuya edad de sus jugadores/as sea superior a 18 años, así como menores de edad a partir de 16 años con la correspondiente autorización materna/paterna firmada.

**Art.3º** El calendario quedará establecido tras el sorteo realizado el día 6 de Junio por la tarde.

**Art.4º** Inscripciones; se realizarán desde el 27 de mayo en la **Oficina del Instituto Municipal de Deportes, C/ Tejedores S/N de Segovia, antes de las 14 horas del día 5 de Junio y en la sede de la Asociación de AMIS Fernández Ladreda, 28. Entreplanta, Local 7 de 17:00 a 19:00 hasta las 19:00h del mismo día**, según el modelo. La cuota por participar en el torneo será de 5,00€ por jugador que se ingresarán en la Cuenta de La Asociación de Mujeres por la Igualdad en Segovia de **LA CAIXA 2100 2164 58 0200211160** con el Concepto “Torneo Fútbol Sala” y con el “nombre del equipo”, **presentando el recibo de ingreso de forma conjunta a la inscripción, y de forma posterior en la Oficina reseñada.**

Cada equipo podrá inscribir como máximo 12 jugadores. Todo el dinero recaudado irá destinado a la Asociación de Mujeres por la Igualdad en Segovia para la realización de diferentes proyectos.

**Art.5º** La forma de competición se establecerá de forma previa al sorteo y una vez cerrada la inscripción.

- Los partidos tendrán una duración de dos partes de 20 minutos, a reloj corrido y un descanso de 5 minutos entre las partes.
- Cada equipo debe estar formado al 50% de jugadores de campo (mismo número de chicas y chicos) mientras que el/la portero se deja a disposición del equipo.
- El equipo no presentado, o con retraso de 5 minutos en la hora de competición, perderá el partido con el resultado de 3 a 0, en caso de la no comparecencia de los dos equipos en el partido no se sumará puntos a ninguno.
- En caso de competición por liguillas y empate a puntos se tendrá en cuenta el gol average general, y si persistiera, se resolverá a través de sorteo.
- El jugador o delegado de equipo que viera la tarjeta roja directa no podrá, disputar o dirigir el partido siguiente.
- El partido ganando son 3 puntos.
- El partido empatado 1 punto.
- La competición se desarrollará en el Pabellón Pedro Delgado.
- Los horarios de los partidos se harán públicos en la página web del Instituto Municipal de Deportes [www.imdsg.es](http://www.imdsg.es) y las diferentes redes sociales con las que cuenta la Asociación AMIS ([www.facebook.com/amissegovia](https://www.facebook.com/amissegovia)) y (<http://amissegovia.wordpress.com>) y en el tablón de anuncios del Pabellón Pedro Delgado.
- En el torneo se aplicarán las normas vigente de la RFEF, exceptuando las aquí contempladas.
- La organización del torneo no se responsabiliza de las posibles lesiones que se pudieran producir en el transcurso del mismo.

**Art.6º** La participación en este torneo supone el conocimiento y aceptación de este Reglamento, reservándose el organizador su modificación y suspensión de la prueba, por causas externas.



AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA



**HOJA DE INSCRIPCIÓN EN EL I TORNEO DE FUTBOL SALA POR LA IGUALDAD AMIS**

**2013**

**NOMBRE DEL EQUIPO**.....,

**DELEGADO DEL EQUIPO**.....,

**DOMICILIO**.....**TELEFONO/S**.....,

**COLOR DE LA/S CAMISETAS**.....**E-MAIL**.....

Nº	Nombre y Apellido	D.N.I. Y Nº de S.Social U otro Seguro	FIRMA Aceptando bases del reglamento
	Domicilio y Teléfono		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Segovia,.....de.....de.....,  
El Delegado deportivo del equipo;

Fdo.: .....



AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA



## **AUTORIZACIÓN PATERNA/ MATERNA**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_, autorizo a mi \_\_\_\_\_, (hijo/a, tutelado), \_\_\_\_\_, a que participe en el I Torneo de Fútbol Sala por la Igualdad AMIS.

Segovia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.-

Fdo.: \_\_\_\_\_

**A rellenar únicamente por los inscritos menores de edad.**