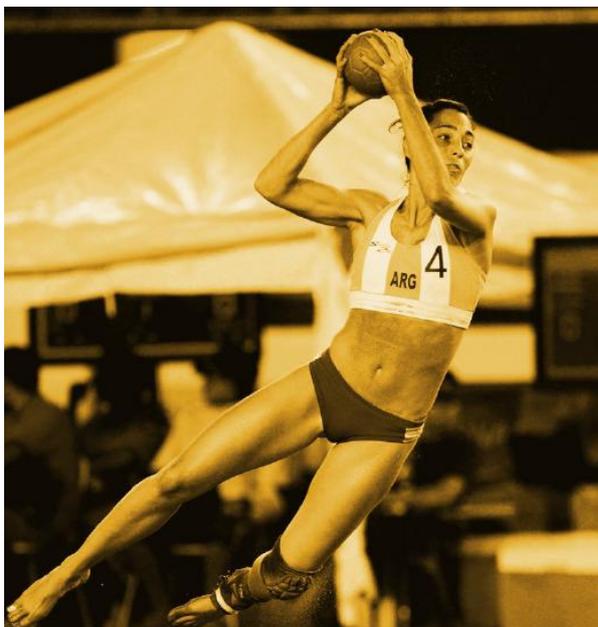


BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019



Adulto femenino y masculino

BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019

Estimado Participante.

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de ponernos en contacto con usted para invitar a su Institución a ser parte del **BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019** Un torneo deportivo que busca difundir los valores de este hermoso deporte olímpico como: el sano esparcimiento, el respeto, la responsabilidad, el juego limpio y el trabajo en equipo.

Acerca del BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019.

- Se convoca a Instituciones deportivas dependientes de cualquier federación que este inscripta en la Confederación Argentina de Handball (C.A.H.).
- Participan varones y mujeres mayores de 18 años en adelante. Se aceptaran jugadores y jugadoras de 17 años con la autorización de sus padres.
- Cada Institución tendrá la oportunidad de presentar una nómina de 10 (diez) jugadores más 4 (cuatro) oficiales (LISTA DE PARTIDO).
- El **BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019** se jugarán los fines de semana del 9, 10 y 16, 17 de febrero de 2019 (se adjunta calendario).
- El máximo de equipos posibles serán 6 (Seis) por género en cada Torneo.
- Los campeones de cada torneo accederán a la final a disputarse en el Parque de los niños en CABA.

Nuestra meta es que este primer encuentro sea una experiencia inolvidable para su Institución y para los jugadores, ya sea en el plano deportivo como en el social. Creemos que ambos son pilares fundamentales para la sustentabilidad y desarrollo de esta disciplina Olímpica, que tantas alegrías nos ha dado últimamente.

Esperamos contar con su grata presencia en este **BEACH HANDBALL SUMMER TOUR 2019**.

Lo saludamos muy cordialmente.

Lic.Mario Moccia
Presidente Confederación Argentina de Handball

REGLAMENTO GENERAL DEL TORNEO

1. ÁRBITROS Y MATERIAL DEPORTIVO

Los mismos serán provistos especialmente por el Organizador.



El organizador proveerá de pelotas número 1 y 2 de la marca “TSP”

2. CATEGORIAS

El torneo estará destinado a equipos de handball tanto femeninos como masculinos conformado con jugadores mayores de 18 años.

Están permitido jugadores de 17 años con autorización de sus padres. (modelo adjunto como anexo)

3. REGLAMENTOS

El reglamento de juego que se utilizará será el oficial de la IHF edición 2016.

El reglamento de competencia será el emitido por la CAH.

4. DIAS Y HORARIOS DEL TORNEO

4.1 CALENDARIO DEL TORNEO.

4.1.1 **CLINICA DE BEACH HANDBALL**

VIERNES 8 DE FEBRERO de 2019.

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL “REYNALDO GORNO”.

TEORICO Y PRÁCTICO

INICIO: 9:30 AM

DISERTANTE: Profesora Leticia Brunati (oro Olímpico)

1° FECHA SUMMER TOUR

Fecha: Sábado 9 de febrero de 2019.

Organizador: Dirección de Deportes del municipio de Quilmes.

Horario: 08.30 a 18.00 aproximadamente

Lugar: SEDE **Polideportivo Municipal “Reinaldo Gorno”** -Av. Vicente López y Lafinur- QUILMES. Bs As. Argentina

Inscripciones: beach@handballargentina.org

Teléfono de contacto CAH. Lic. Juan Gregorio de Arma 156700-1390

2° fecha SUMMER TOUR

Fecha: Domingo 10 de febrero de 2019.

Organizador: dirección de deportes del municipio de Mercedes

Horario: 08.30 a 18.00 aproximadamente.

Lugar: SEDE Parque municipal Independencia. MERCEDES- Bs As. Argentina

Inscripciones: beach@handballargentina.org

Teléfono de contacto CAH. Lic. Juan Gregorio de Arma 156700-1390

4.1.2 **CLINICA DE BEACH HANDBALL**

VIERNES 15 DE FEBRERO de 2019.

PARQUE SARMIENTO. AV BALBIN Y GENERAL PAZ.

TEORICO Y PRÁCTICO

INICIO: 9:30 AM

DISERTANTES: Profesora Leticia Brunati (oro Olímpico)

Profesor Sebastián Ferraro (oro olímpico)

3° fecha SUMMER TOUR

Fecha: Sábado 16 de febrero de 2019.

Organizador: Dirección de deportes del municipio de Morón

Lugar: SEDE POLIDEPORTIVO MUNICIPAL GORKY GRANA, MORON. Bs A. Argentina.

Horario: 08.30 a 18.00 aproximadamente.

Inscripciones: beach@handballargentina.org

Teléfono de contacto CAH. Lic. Juan Gregorio de Arma 156700-1390

4° fecha SUMMER TOUR “FINALES”

Fecha: Domingo 17 de febrero de 2019

Organizador: Direccion de Deportes de la Ciudad Autonoma de Buenos Aires.

Horario: 08.30 a 17.00 aprox

Lugar: SEDE Parque de los Niños. CABA. Argentina

Inscripciones:

5. CANTIDAD DE EQUIPOS PARTICIPANTES.

6 equipos por rama por evento por orden de inscripción comunicándose con el Director del Torneo Lic. Juan Gregorio de Arma por tel. al 156-700 1390, enviando un mail a beach@handballargentina.org.

6. COSTO DE LA INSCRIPCION:

\$ 4000 POR EQUIPO

Se considerará inscripto a:

- Equipo que haya enviado la planilla de buena fe (listado largo) completo en su totalidad vía mail,
- Abono de la inscripción por medio de depósito a cuenta bancaria (estos datos se entregarán después de enviar listado largo).
- El resto de la información deberá ser presentada obligatoriamente el día de la competencia en la sede que ha sido inscripto.

SI NO SE COMPLETAN AMBOS REQUISITOS NO SE CONSIDERARÁ INSCRIPTO AL EQUIPO.

7. SISTEMA DE JUEGO

SORTEO: se realizará 7 días antes del evento.

ZONAS: Se conformarán 2 zonas de 3 equipos cada una, jugarán todos contra todos. Clasifican a semifinales los que se ubiquen en 1° y 2° puesto. Los equipos clasificados en 3°

lugar jugarán por el 5° y 6° puesto. En caso de empate de posiciones se desempatará de la siguiente manera (ver criterio de desempate)

SEMIFINAL Y FINAL: Eliminación directa.

8. CANCHAS Y TIEMPOS DE JUEGO

Los partidos se jugarán en cancha reglamentaria.(27 x 12)

Los tiempos de juego de cada partido serán de 2 sets de 10 minutos.

Cada equipo se asegura de jugar 4 partidos como mínimo.

EL CAMPEON DE CADA RAMA EN CADA SEDE CLASIFICARA A LAS FINALES A DISPUTARSE EL DOMINGO 17 DE FEBRERO EN EL PARQUE DE LOS NIÑOS EN CABA. DONDE SE SUMARAN 2 EQUIPOS CAMPEONES DEL TORNEO DE ROSARIO.

9. EQUIPOS

- El equipo deberá presentarse 10 minutos antes del comienzo de su partido con el fin de firmar la planilla de juego. (LISTADO DE PARTIDO).
- Los equipos podrán jugar con un mínimo de 5 y un máximo de 10 jugadores.
- Estarán identificados con camisetas del mismo color (a cargo de cada equipo), y deberán respetar la reglamentación respecto de los uniformes (cantidad y diseños).
- Cada jugador deberá firmar la planilla de juego (podrá firmar el capitán en representación de todos).

10. DESEMPATES

En caso de empate de dos o más equipos en un puesto de la zona, la ubicación se definirá de la siguiente manera:

Empate entre 2 equipos: 1) desempate olímpico

Empate entre 3 o más equipos: 1) mayor cantidad de sets ganados,
2) mayor cantidad de goles a favor,
3) sorteo.

11. MESA DE CONTROL (ATRIBUCIONES Y RESPONSABILIDADES)

- PLANILLA DE CONTROL
- CRONOMETRAJE
- TABLERO

12. PUNTAJES

Partido ganado: 3 puntos

Partido perdido: 1 puntos

Partido no presentado: 0 puntos

13. EMERGENCIA MÉDICA y SEGURO

Los espacios donde se organizan los eventos cuentan con su servicio de emergencias médicas correspondiente en caso de que algún participante lo necesite.

En el caso del seguro del deportista, será obligatorio y el mismo que utiliza para los torneos de indoor que abona el club para las competencias del año.

**JUGADOR QUE NO POSEA SEGURO DEPORTIVO POR SU CLUB,
NO PODRÁ PARTICIPAR DE DICHO EVENTO.**

**LOS JUGADORES APTOS PARA PARTICIPAR SON AQUELLOS QUE
REPRESENTEN A UNA INSTITUCIÓN DEPORTIVA DE HANDBALL.**

Todos los participantes deberán firmar (EN CANCHA) antes de comenzar el torneo una declaración donde suscriba su APTO FISICO para jugar dicho evento. En caso contrario el jugador no podrá participar.

EL RESPONSABLE TÉCNICO DEBERÁ LLEVAR FIRMADA EL DÍA DEL TORNEO EL ANEXO I (ACTA DE COMPROMISO) IMPRESO Y FIRMADO

14. PREMIACIÓN.

1er puesto: 1 copa de primer puesto.

2do puesto: 1 copa de segundo puesto.

3er puesto: 1 copa de tercer puesto.

15. ORGANIZACIÓN

En caso de tener que realizar algún cambio con respecto a la organización del torneo o ajustes por variaciones imprevistas previo o durante al evento el comité organizador lo hará informando a los Directivos o Directores Técnicos de cada equipo.

15.1 ORGANIZACIÓN DE LA FINAL.

Los cuatro equipos campeones de damas y los 4 equipos campeones de caballeros, deberán estar presentes 9:00 AM del domingo 17 de Febrero en el Parque de los Niños. CABA para la realización del sorteo.

El sistema de competencia luego del sorteo es eliminación directa, los ganadores jugaran por la final y los perdedores por el 3° puesto.

Las responsabilidades y obligaciones de las partes son las mismas que durante la fase de clasificación.

16. ACLARACIONES A TENER EN CUENTA

- El sorteo para la conformación de los grupos se realizará 7 días antes en las instalaciones de la CAH. Se enviarán por correo los horarios designados para una mejor organización de los equipos.
- Se pide que todos los equipos **estén 1 hora antes de su primer partido** a fin de poder realizar la acreditación, firma de declaración jurada y entrega de reglamento

- ***La sanciones por descalificación directa será contemplada como grave y automáticamente el jugador sancionado tendrá un partido inmediato de suspensión (no entra en este rubro la sumatoria de exclusiones).***
- El club que se anote y no concurra al evento, será automáticamente descalificado del torneo y no podrá participar en ninguna edición posterior.
- Debido a que el sistema de inscripción al torneo es por orden de inscripción, si el cupo estuviera completo, se confeccionará una lista de espera (por orden) en caso de que algún equipo decidiera no participar se avisará automáticamente al club que esté esperando.
- No se guardará el lugar a nadie, el envío del mails con las planillas de jugadores no son suscripción definitiva. Para dicha mención deberá completar el pago absoluto.
- Los parques municipales cuentan con estacionamiento propio pero este mismo estará a cargo de la institución organizadora (MUNICIPIO) , lo que implica que dentro de la inscripción no se contempla el abono del estacionamiento.
- El encargado de cada equipo (técnico y/o auxiliar) firmará en el momento de la acreditación un compromiso de buena conducta y aceptación de las reglas.
- El torneo “BEACH HANDBALL SUMMER TOUR” busca fomentar y desarrollar el deporte a todos los clubes y jugadores posibles, alentando el aprendizaje constante de todos. Es por ello que se conformará un equipo de expertos en el área para que toda persona que desee evacuar dudas con respecto al reglamento, situaciones tácticas y de aclaraciones podrá hacerlo sin ningún problema.
- Los jugadores deberán asistir con su **DNI, CEDULA o PASAPORTE** para acreditar su identidad.
- La nomina de jugadores es de 10 (diez), y serán los que se enviaron previamente en el mail de inscripción final. **NO SE PUEDE AGREGAR A NINGUN JUGADOR DESPUES DEL ENVIO DE INSCRIPCION DEFINITIVA.**

IMPORTANTE

El espíritu, lema y slogan del torneo es

SOLIDARIDAD DEPORTIVA y FAIR PLAY.

En la conducción el equipo, evitar dramatizaciones con los nuestros y con los rivales.

Respetar y hacer respetar en todo momento las decisiones de los árbitros.

CRONOGRAMA DE LAS JORNADAS



8.30 HS.

PRESENTACIÓN DE LAS PLANILLAS POR EQUIPO.

9.30 HS.

CEREMONIA DE INAGURACIÓN.

10.00 A 18.00 HS

TORNEO.

18.30 HS

CEREMONIA DE CIERRE Y ENTREGA DE PREMIOS.

NOTA: LOS HORARIOS ESTAN SUJETOS A MODIFICACIONES POR PARTE DEL ORGANIZADOR PREVIO AVISO Y CONSENSO CON LOS RESPONSABLES DE CADA DELEGACIÓN

ANEXO I

LISTA DE BUENA FE

INSTITUCIÓN:.....

CATEGORIA: LIBRE

SEXO: FEMENINO / MASCULINO (tachar lo que no corresponda)

	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA NAC	DNI	O. SOCIAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Ent				
Aux				
Med				
Dir				

ENTRENADOR A CARGO.....

FIRMA

Esta planilla deberá enviarse por mail al coordinador del torneo completa para armar las planillas de juego.(SE ACONSEJA COMPLETARLA EN SU TOTALIDAD. UNA VEZ ENTREGADA NO SE ACEPTARAN CAMBIOS).



ANEXO II

FORMULARIO DE INSCRIPCION

CLUB/EQUIPO (NOMBRE COMPLETO)

.....

DIRECCION:..... C.P:

LOCALIDAD:.....

TELEFONO:.....FAX.....

E-MAIL (enviar email para enviar información, cambios, reglamentaciones, acreditaciones, etc):.....

NOMBRE DEL DIRECTOR TECNICO

.....

DNI.....

TEL PARTICULAR.....

CELULAR:..... E-MAIL:.....

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO:.....

NOMBRE DEL AYUDANTE DE CAMPO O AUXILIAR.

.....

DNI.....

TEL PARTICULAR.....

CELULAR:.....E-MAIL:.....

FIRMA DEL AYUDANTE DE CAMPO O AUXILIAR.....

ANEXO III

ACTA DE COMPROMISO

Febrero de 2019

BEACH HANDBALL SUMMER TOUR

La presente acta debe ser cumplida en forma obligatoria a los efectos de poder participar en el torneo de beach handball “ summer tour 2019” donde se desarrollara la actividad de Beach Handball en el día de la fecha en el horario de 09:00 a 20:00 hrs., aproximadamente.

Por todo ello, es que en mi carácter de Director Técnico y/o Responsable de la Institución _____ asumo el compromiso institucional que durante el transcurso en que se desarrolle el torneo precitado, los jugadores/as de la institución a nuestro cargo se desempeñaran dentro del campo juego como en las instalaciones aledañas al Parque municipal conforme a los principios de buena fe y buena conducta aceptando las reglas establecidas en dicho evento, las cual he tenido a mi vista y he aceptado oportunamente, todo ello en observancia con lo dispuesto por el reglamento de competencia del municipio, de la Confederación Argentina de Handball y del torneo de beach handball.

Por lo tanto y en caso de suscitarse algún tipo de incidente, dentro del campo de juego o en su defecto, dentro o fuera de las instalaciones , èl o los jugador/es de la Institución o Instituciones involucrados estarán sujetos a lo dispuesto por el reglamento de disciplina mencionado “ut-supra”.

Firma de la Autoridad

Aclaración

ANEXO V

FICHA MÉDICA

INFORMACIÓN DE SALUD	
1.a. DATOS DEL JUGADOR:	Año 2019
Nombre y apellido:	Curso:
Fecha de nacimiento:	
Dirección	Teléfono:
b. INFORMANTE: <input checked="" type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otros	

2.a. ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD
Tiene alguna enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <hr/> Durante los últimos tres años fue internado alguna vez: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <hr/>
b. ¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIAS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, describa sus manifestaciones: <hr/> La alergia se debe a: _____ <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> ¿Recibe tratamiento permanente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

3. TRATAMIENTOS
¿Recibe tratamiento médico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especifique: <hr/>
Quirúrgicos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Edad: Tipo de cirugía: <hr/>
¿Presenta alguna limitación física? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Aclaración: <hr/>
Otros problemas de salud: _____ <hr/>

4. ANTECEDENTES PERSONALES (encerrar en un círculo lo que corresponda)			
DIABETES	SI	NO	
CONVULSIONES	SI	NO	
ASMA	SI	NO	
EPILEPSIA	SI	NO	
AFECCIONES CARDIOPULMONARES	SI	NO	
HERNIAS	SI	NO	¿DÓNDE?:
HEPATITIS	SI	NO	
FRACTURAS, ESGUINCES, LUXACIONES	SI	NO	¿DONDE?: ¿CUÁNDO?:
OTRAS	SI	NO	¿CUÁLES?:
¿TOMA REMEDIOS?	SI	NO	¿CUÁL?

En caso de responder afirmativamente alguno de los ítems de la planilla deberá presentarse conjuntamente con este formulario, el certificado médico que avale la afección consignada, indicando si en virtud de la misma el alumno se encuentra capacitado o NO para efectuar actividades físicas.

Autorizo bajo mi exclusiva responsabilidad a participar del torneo de beach handball, permitiendo jugar de 4(cuatro) a 7 (siete) partidos aprox. en el día.

Además me comprometo a comunicar fehacientemente a la organización, de cualquier alteración que ocurra a ésta fecha y en forma inmediata antes que el jugador concurra a dicha actividad.

PARA MENORES DE EDAD (obligatorio)

Quien suscribe Sr-/a: _____, padre, madre o tutor (tachar lo que no corresponda) del jugador/a _____ DNI (del responsable) _____ autoriza a su hijo a participar del circuito de beach handball “SUMMER TOUR 2019” que se desarrollarán en las instalaciones del parque Municipal del municipio organizador.

Firma de la Madre

Aclaración

D.N.I./L.E./L.C.

Firma del Padre

Aclaración

D.N.I./L.E./L.C.