SALESIANO
SANTA ROSA

100 años
Haciendo el sueño realidad

JUEGOS DEPORTIVOS

1923 - 2023

BÁSQUET

BASES ESPECIFICAS CAMPEONATO DE BÁSQUET CENTENARIO SALESIANO

1. REQUISITOS DE LOS PARTICIPANTES:

a) Los participantes deberán estar 10 min. antes de su partido.
b) Estarán debidamente uniformados y acreditados con sus documentos respectivos (CREDENCIAL otorgada por la comisión organizadora y D.N.I. original).

2. SISTEMA DE JUEGO:

a) En la primera etapa formando grupos de acuerdo al número de participantes jugando todos contra todos por grupo.
b) En la segunda etapa juegan los 4 clasificados (1° y 2° de cada grupo) y los ganadores de estos clasifican a la final, los perdedores para el tercer y cuarto puesto.

3. DESARROLLO DE LA COMPETENCIA:

a) Se jugará según reglamento FIBA.
b) Para el desarrollo de los partidos serán regidos por las reglas oficiales como también por las bases del presente documento.
c) El tiempo de juego será de cuatro periodos de 10 min. cada uno para la primera etapa de acuerdo al reglamento FIBA.
d) **Podrán inscribirse como máximo 10 jugadores.**
e) Antes de iniciar el partido en el campo de juego cada equipo deberá tener 05 (cinco) jugadores como mínimo en forma obligatoria, caso contrario perderán por equipo incompleto (W.O.)
f) Sólo podrán participar los jugadores inscritos, debidamente uniformados y acreditados.
g) Los encuentros serán dirigidos por árbitros colegiados y categorizados designados por la Comisión Organizadora.
h) Los casos no contemplados en el presente se regirán de acuerdo al reglamento FIBA INTERNACIONAL, y acuerdos de organización se darán en la reunión de delegados.
i) Cualquier tipo de agresión: Verbal, física, etc. En contra de los organizadores, participantes, jueces, o público en general; será causal de la descalificación de la competencia.

LA COMISIÓN TÉCNICA DE BÁSQUET

Jr. Santa Rosa N° 299
El Tambo - Huancayo
www.salesianoshuancayo.edu.pe
(064) 247763

CAMPEONATO NACIONAL CENTENARIO SALESIANO 1923-2023

FICHA DE INSCRIPCIÓN

COLEGIO	
DIRECTOR	
DOCENTE RESPONSABLE	
DELEGADO	
ACTIVIDAD	**BÁSQUET**

Nª	N° Camiseta	Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	DNI	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nota.- Cada delegación deberá traer 2 juegos de uniformes, uno claro y otro oscuro.

---------- ----------

DIRECTOR **DELEGADO**

Jr. Santa Rosa N° 299
El Tambo - Huancayo
www.salesianoshuancayo.edu.pe
(064) 247763

CAMPEONATO NACIONAL CENTENARIO SALESIANO 1923-2023

FICHA DE EXÁMEN MÉDICO

Colegio :
Provincia :
Región :
Disciplina Deportiva : **BÁSQUET** Categoría:

Nº	*APELLIDOS Y NOMBRES*	*N° DNI*	*FECHA DE EVALUACIÓN*	*INDICACIÓN MÉDICA*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

RECOMENDACIONES

……
……
……

Lugar y fecha de emisión de la ficha:

_____
Firma y Sello (MÉDICO)

Nombres:……..Apellidos……..

Jr. Santa Rosa N° 299
El Tambo - Huancayo
www.salesianoshuancayo.edu.pe
(064) 247763