SALESIANO
SANTA ROSA

100 años
Haciendo el sueño realidad

JUEGOS DEPORTIVOS

1923 - 2023

TENIS DE MESA

BASES ESPECIFICAS CAMPEONATO DE TENIS DE MESA POR EL CENTENARIO SALESIANO 2023

1. **DE LOS PARTICIPANTES:**
   a) Están invitados a participar los alumnos de todas las Casas Salesianas del país.

DE LAS INSCRIPCIONES:

a) Presentar las fichas por pruebas (por duplicado) un día antes de las competencias, debiendo estar firmada por el entrenador.

2. **DE LAS MODALIDADES Y CATEGORÍAS:**
   a) La modalidad de juego será Individual Varones Categoría C.
   b) Se jugarán series y luego los clasificados disputarán una llave de eliminación simple.
   c) Todos los partidos de un encuentro, serán al mejor de 5 sets (incluyendo las finales).
   d) Habrá una definición para el tercer y cuarto puesto el día de la final.
   e) Podrán participar 2 jugadores por delegación.
   f) Presentar la relación de competidores y la ficha por categorías (enviarlo también por correo electrónico a los indicados anteriormente.

3. **DEL REGLAMENTO Y COMPETENCIA**
   a) Este evento se regirá bajo las reglas oficiales del Tenis de Mesa vigentes en el Reglamento ITTF y complementadas con las normativas para los Nacionales Absolutos de la FDPTM (Federación Peruana de Tenis de Mesa).
   b) SISTEMA DE PUNTUACIÓN

Los encuentros tendrán el siguiente puntaje:

- 2 puntos al encuentro ganado
- 1 punto al encuentro perdido
- 0 puntos al encuentro perdido por W.O.

4. DEL SORTEO Y PROGRAMACIÓN
   a) Se efectuará el día de la competencia.

5. DEL ARBITRAJE
   a) Los juegos serán controlados por árbitros designados por la Comisión técnica del evento, los fallos arbitrales son invariables por terceros, solo ellos pueden modificar sus decisiones.

6. DE LA TOLERANCIA
   a) Los juegos se llevarán a cabo a la hora programada, sólo habrá una tolerancia de 10´, en el primer partido de la jornada y para los sub siguientes sólo de 5´, vencida la misma el árbitro declarará el W.O. Sin puntaje para el perdedor.

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

7. DE LOS RECLAMOS

a) Los delegados podrán presentar reclamos por escrito.
b) Los reclamos de orden técnico o por resultados, sólo se podrán presentar ante el Árbitro principal.
c) Los asuntos fuera del reglamento de competencia serán resueltos por el Jurado de Apelaciones, siendo su fallo inapelable.

8. EQUIPAMIENTO:

a) 6 MESAS OFICIALES
b) NETS OFICIALES
c) BOLAS OFICIALES

9. DE LA VESTIMENTA DE LOS COMPETIDORES

a) Todos los competidores deben ingresar correctamente uniformados (short, zapatillas y polo el cual no debe ser blanco porque la bolita es blanca), con vestimenta distintiva de su colegio; raqueta, toalla, credencial.
b) Cada institución debe proveer de los equipos necesarios para sus competidores.

AVISO: Los entrenadores no podrán dirigir a sus deportistas sin vestimenta adecuada (uniforme de su institución).

10. DE LA PREMIACIÓN

a) MEDALLAS: serán entregadas a los primeros lugares, entregándose las siguientes:
   - 1er Puesto
   - 2do Puesto
   - 3er Puesto

11. DE LAS RESPONSABILIDADES

a) Los organizadores no son responsables de los accidentes o lesiones que puedan comprometer la salud física del competidor, se brindará los servicios médicos de primeros auxilios en caso de emergencias.

12. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

a) Todos los aspectos no contemplados en las presentes bases, serán resueltos por la comisión Técnica, Comité Organizador.

LA COMISIÓN TÉCNICA DE TENIS DE MESA

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

CAMPEONATO NACIONAL POR EL CENTENARIO SALESIANO 1923-2023

FICHA DE INSCRIPCIÓN

COLEGIO	
DIRECTOR	
DOCENTE RESPONSABLE	
DELEGADO	
ACTIVIDAD	**TENIS DE MESA**

Nº	Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	DNI	FIRMA
1					
2					

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 : **TENIS DE MESA** Categoría:

”

Nº	***APELLIDOS Y NOMBRES***	***N° DNI***	***FECHA DE EVALUACIÓN***	***INDICACIÓN MÉDICA***
1				
2				

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