**Federació Catalana d’Activitats Subaquàtiques**

Moll de la Vela, 1 (Zona Fòrum)

08930 Sant Adrià de Besòs

Telèfons: 620 282 939 / 93 356 05 43

Adreça electrònica: fecdas@fecdas.cat

**ACTA COMPETICIÓ PESCA SUBMARINA**

|  |
| --- |
| Tipus de competició esportiva |
| **[ ]  Campionat de Catalunya / [ ]  Copa Catalana /** **[ ]  Interclubs / [ ]  Open** |
| Modalitat esportiva |
| **[ ]  Individual / [ ]  Equips de 2 / [ ]  Equips de 3** |
| Trofeu / nom competició esportiva |
|  |
| Entitats organitzadores: |
|  |
| Data (format dia / mes / any): | Localitat / Província: |
|  |  |
| Zona competició amb coordenades GPS: |
|  |
| Hora d’inici: | Hora de fi: | Temps real de competició: | Nombre de participants esportistes: |
|  **h.** |  **h.** |  **h.** |  |
| Entitat benèfica receptora captures: |
|  |

A **?????** sent les **??h­­** hores del dia **??????**, reunit el **Jurat de Competició** designat per controlar i validar la prova a dalt esmentada i efectuat la corresponent pesada de les peces capturades, es procedeix a confeccionar la classificació i relació de captures que s’adjunten a aquesta ACTA.

[x]  La competició s'ha desenvolupat sense cap incident i sense que es presentés cap reclamació.

[ ]  La competició s'ha desenvolupat amb les següents incidències:

El **Jurat de Competició** de l’esmentada competició esportiva ha estat format per:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delegat federatiu:** |  | Llic.Fed.:  |
| **Comissari general:** |  | Llic.Àrbitre:  |
| **Director de la prova:** |  | Llic.Fed.:  |
| **Coordinador de seguretat:** |  | Llic.Fed.:  |
| **Suport mèdic:** |  | DNI: (+ Col·legiat si disposa) |
| **Pesada:** |  | Llic.Àrbitre: |
| **Pesada:** |  | Llic.Àrbitre: |
| **Pesada:** |  | Llic.Àrbitre: |

I perquè així consti, es firma la present ACTA en el lloc i dia expressat:

### Signat: El Delegat Federatiu Signat: El Comissari General