**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 TIR SUBAQUÀTIC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipus de competició esportiva | | | | |
| **Campionat de Catalunya /  Copa Catalana /**  **Interclubs /  Open** | | | | |
| Modalitat esportiva | | | | |
| **Individual /  Biatló /  Equips de 2** | | | | |
| Trofeu / nom competició esportiva | | | | |
|  | | | | |
| Entitats organitzadores: | | | | |
|  | | | | |
| Data (format dia / mes / any): | | Localitat / Província: | | |
|  | |  | | |
| Lloc competició: | | | | |
|  | | | | |
| Hora d’inici: | Hora de fi: | | Temps real de competició: | Nombre de participants esportistes: |
| **h.** | **h.** | | **h.** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jutge competició:** |  | Llic.Àrbitre: |
| **Director/a competició:** |  | Llic.Fed.: |
| **Jutge àrbitre:** |  | Llic.Àrbitre: |
| **Jutge d’aigua:** |  | Llic.Àrbitre: |
| **Suport mèdic:** |  | DNI: (+ Col·legiat si disposa) |

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

La competició s'ha desenvolupat amb les següents incidències:

A **?????** sent les **??h­­** hores del dia **??????**, reunit el **Jurat de Competició** designat per controlar i validar la prova a dalt esmentada, es procedeix a confeccionar la classificació que s’adjunta a aquesta ACTA.

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

### Signat: Director/a competició Segell organitzador Signat: Jutge competició