



**Special Olympics  
Galicia**

Sr/a. Presidente/a Entidade

Santiago, a 17 de marzo de 2017

Nº Rex. Saída:

**21º XOGOS AUTONÓMICOS DE BALONCESTO SPECIAL  
OLYMPICS GALICIA  
VIGO 2017**

Estimado/a amigo/a:

A través da presente teño o pracer de comunicarlle, que o **Sábado, 22 de abril de 2017**, terán lugar Pavillón **Deportivo das Travesas de Vigo**, os **XXI XOGOS AUTONÓMICOS DE BALONCESTO, SPECIAL OLYMPICS GALICIA, VIGO 2017**.

Esta actividade está organizada por **SPECIAL OLYMPICS GALICIA** coa colaboración de **FADEMGALICIA PLENA INCLUSION GALICIA** e promovido pola **Asociación SAN FRANCISCO**.

Tamén teñen á súa disposición, esta convocatoria e os seus regulamentos na nosa web [www.specialolympicsgalicia.org](http://www.specialolympicsgalicia.org)

A organización correrá, ao igual que noutros eventos autonómicos, cos gastos de transporte e restauración dos deportistas e dos seus adestradores.

***Cada parada de transporte colectivo non durará máis de 5 minutos.***

A factura do transporte deberá estar a nome de **SPECIAL OLYMPICS GALICIA**. C.I.F G-15. 771.777, Vía Pasteur, 53 A, Pol. Tambre, 15.890, Santiago de Compostela. **Só serán válidos os gastos de transporte en vehículos da entidade presentados nas dúas semanas posteriores ao evento. XUSTIFICADOS CON FACTURA, MÁIS LIQUIDACIÓN DE GASTOS CON DETALLE DOS KILÓMETROS E TICKETS DE PEAXE ORIXINAIS.**

**A CUOTA DE PARTICIPACIÓN POR CADA (DEPORTISTA OU ADESTRADOR) É DE:**

4€	Deportistas e Adestradores de entidades <u>socias</u> de Special Olympics Galicia.
8€	Deportistas e Adestradores de entidades <u>non socias</u> de Special Olympics Galicia.

**O considerarse unha cota mínima esta non será devolta en caso de baixa.**

**ESTA CUOTA SERÁ INGRESADA POLA ASOCIACIÓN NA CONTA DE SPECIAL OLYMPICS GALICIA (ABANCA: ES08-2080-0386-32-3040004746) NUN SÓ INGRESO POLO TOTAL DE DEPORTISTAS PARTICIPANTES, ANTES DO 6 DE ABRIL PARA QUE ESTA INSCRIPCIÓN SEXA EFECTIVA.**

## ASUNTO DO INGRESO: Nº PARTICIPANTES\_ENTIDADE

Para á manutención, rogámoslles que nos comuniquen as posibles Dietas Especiais dos Deportistas (No formulario adxunto). Só son válidas as dietas xustificadas por recomendación facultativa.

A organización encargarase da contratación do transporte. **Co obxecto de rentabilizar o gasto de transporte, as entidades máis próximas ou que coincidan en ruta compartirán o mesmo servizo**, INTENTANDO CUMPRIR AS PREFERENCIAS DE PARTICIPACIÓN NAS ACTIVIDADES DE SERÁN NA MEDIDA DAS NOSAS POSIBILIDADES.

**Cada parada de transporte colectivo non durará mais de 5 minutos.**

**Antes do 6 de abril do ano en curso**, remitiranse as follas adxuntas a esta convocatoria:

- **Inscripción en formato excel cubertas todas as follas e datos (se se envía correcta non enviar a que esta en word).**
- Folla de inscrición de atletas.
- Folla de inscrición de adestradores.
- Folla de dietas especiais (só serán válidas con prescrición facultativa).
- Folla de información sobre o transporte.
- ORIXINAL detalle das persoas beneficiarias do transporte, percorrido e tipo (REQUERIMENTO EN CONVENIO DA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL). Cubrir tantas follas como sexa preciso, e remitir con data posterior o evento. **Este documento é para cubrir os participantes e adestradores inscritos.**
- Compromiso de adestradores **ano 2017** ( se non se posúe)
- Autorización Familiar **ano 2017** (se non se posúe)
- Certificado médico **ano 2017** (se non se posúe).
- Copia do Certificado de Minusvalía (se non se posúe)
- Fotocopia DNI e Tarxeta Sanitaria (se non se posúe)
- Xustificante de ingreso da cota de participación
- Interpretación e copia da Avaliación de Inestabilidade Atlantoaxial no caso de deportista con Síndrome de Down **(se non se posúe, aportalo se o certificado médico pon que SI a ten con detalle das actividades que pode facer)**
- Formularios de unificados.

**Tódalas inscricións, que cheguen fóra de prazo e/ou incompletas, serán automaticamente anuladas**, é dicir, todas aquelas inscricións que non estean na sede administrativa de Special Olympics Galicia ó rematar o día **6 de abril** do presente ano (data límite de inscrición e entrega de documentación), non serán admitidas para a competición.

Dende a organización **pedimos a súa participación e cooperación** para facilita-la organización do evento, por tal motivo, a nivel deportivo **pregamos máxima rigorosidade á hora de envia-las marcas**, así mesmo, rogamos que fagades a letra clara, tipo imprenta, cando cubrades as follas que se vos solicitan.

Como sempre, instamos a que conviden a participar dos Xogos a todas as persoas que estimen oportunas e queiran disfrutar desta actividade.

## MOI IMPORTANTE

ANTE AS MASIVAS BAIXAS SEN XUSTIFICACIÓN QUE RECIBIMOS NAS DIFERENTES ACTIVIDADES, O QUE NOS REPERCUTE UN GASTO ECONÓMICO E ORGANIZATIVO (REFACER SERIES NO INSTANTE, O QUE NOS LEVA A ACUMULAR UN RETRASO NA ACTIVIDADE, MATERIAL, DISPOSICIÓN DE VOLUNTARIADO, GASTO DE MANUTENCIÓN, DESPRAZAMENTOS, BEBIDAS, ETC), COMUNICÁMOSLLES QUE CALQUERA BAIXA INDEPENDENTEMENTE DA XUSTIFICACIÓN DEBERÁ SER CUBERTA, ABONANDO 30 € POR PERSOA, SALVO QUE SE PRODUZA UNHA SUSTITUCIÓN DO DEPORTISTA POR OUTRO DO MESMO SEXO, NIVEL E PROBA UNHA SEMANA ANTES DA ACTIVIDADE.

- NO CASO DE SUPERACIÓN DO NÚMERO FACTIBLE DE PARTICIPANTES POR CAMPIONATO, SEGUNDO O ACORDADO NA COMISIÓN TÉCNICA DE SPECIAL OLYMPICS GALICIA CELEBRADA O 29 DE XANEIRO DE 2009, A ORGANIZACIÓN RESÉRVASE O DEREITO DE REDUCCIÓN DA CUOTA DE DEPORTISTAS POR ENTIDADE, EN FUNCIÓN DA PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE SPECIAL OLYMPICS 2015-2016, DO CUMPLIMENTO DA FILOSOFÍA E NORMATIVA, E DO ÍNDICE DE ABSENTISMO INXUSTIFICADO UNHA VEZ RECIBIDAS AS INSCRICIÓNS (BAIXAS DE ÚLTIMA HORA), CO ÁNIMO DE MELLORALA CALIDADE E DAR UN MELLOR SERVIZO.

Dende a organización pedimos a vosa participación e cooperación para facilita-la organización do evento, por tal motivo, a nivel deportivo pregamos máxima rigorosidade á hora de envia-las marcas, así mesmo, **rogamos que fagades a letra clara, tipo imprenta, cando cubrades as follas que se vos solicitan.**

**É imprescindible presenta-las marcas de tódolos deportistas** que se inscriban neste evento co fin de poder realiza-las series, aqueles deportistas que non sexan inscritos no nivel correspondente serán descalificados, pregamos a máxima seriedade e ética á hora de inscribir os deportistas nas Probas Adaptadas.

**É obrigatorio acreditar a necesidade de dietas especiais con prescrición médica.**

Esperando contar co maior número de deportistas, sen outro particular, recibe un moi cordial saúdo.



Asdo.: Eladio Fernández Pérez  
Presidente de SPECIAL OLYMPICS GALICIA

**NOTA:** Se non se dispón do regulamento, ou algún dos formularios antes mencionados non dubiden en solícialo.

# 21º XOGOS AUTONÓMICOS DE BALONCESTO

## VIGO 2017

### SPECIAL OLYMPICS GALICIA

**ORGANIZA:**



**COLABORA:**



**PROMOVE:**



**Sábado, 22 de abril de 2017**

# 21º XOGOS AUTONÓMICOS DE BALONCESTO

## SPECIAL OLYMPICS GALICIA

<u>DEPORTE:</u>	Baloncesto
<u>DÍA:</u>	Sábado, 22 de abril de 2017
<u>LUGAR:</u>	A Coruña
<u>INSTALACIÓNS:</u>	PAVILLÓN DAS TRAVESAS (PISTA VERMELLA, FRONTON, PISTA DO CARME E PISTAS DE BALAIIDOS) AVENIDA DE CASTRELOS, 1. TRAVESAS, VIGO (PONTEVEDRA)
<u>CALENDARIO:</u>	10:15h. Concentración Participantes 10:45h. Acto Inauguración 12:00h-Inicio de Competición 19:00h- Acto de Clausura
<u>INSCRICIÓN:</u>	O prazo para presentar as solicitudes de inscrición remata o <b>6 de abril de 2017</b>

### **"SPECIAL OLYMPICS GALICIA"**

Vía Pasteur, 53 A  
Polígono Industrial do Tambre.  
15.890-Santiago de Compostela.  
**Fax: 981.519.816.**  
**asociacion@specialolympicsgalicia.org**

**A HORA DE INSCRIBIR OS DEPORTISTA:** Escribírase primeiro o apelido e despois o nome.

<u>CATEGORÍAS:</u>	Mínimos (M)	de 8 a 11 anos
	Infantís (I)	de 12 a 15 anos
	Xuvenís (X)	de 16 a 21 anos
	Absolutos(A)	de 22 a 29 anos
	Sénior (S)	30 anos en diante

## **NIVEIS:**

**Nivel I / Bo Nivel de Xogo:** Os xogadores teñen pleno coñecemento das regras do xogo, así como da súa aplicación por parte dos árbitros. Os xogadores teñen perfectamente asumido o sentido de xogo en equipo, e son conscientes que forman parte dun colectivo. A técnica individual dos participantes é de nivel alto e executan con completa corrección os movementos básicos do deporte en cuestión.

**Nivel II / Nivel Intermedio:** Os xogadores teñen coñecemento das regras de xogo e da súa aplicación por parte do árbitro. Os xogadores coñecen o sentido de xogo en equipo. A técnica individual é media ou aceptable e executan os movementos básicos do deporte cunha corrección aceptable.

**Nivel III / Nivel Inicial:** Os xogadores coñecen lixeiramente ou non coñecen as normas de xogo, así como a súa aplicación por parte dos árbitros. Os xogadores teñen pouca ou nula noción de xogo en equipo. A técnica individual é baixa ou nula e a execución dos movementos básicos do deporte non é correcta.

**Nivel IV / Probas Adaptadas I:** Tiro estático. Bote dinámico. Pase e recepción

**Nivel V / Probas Adaptadas II:** Tiro estático. Bote dinámico. Pase e recepción.

## **CONSIDERACIÓNS:**

En caso de que existen grupos con equipos de Categoría Mínimos - Infantil, de 8 a 15 anos, utilizarán canastras de Mini - Baloncesto.

Para os desfiles de inauguración e clausura, que se realizarán durante os Xogos, é necesario que **tódalas delegacións vaian uniformados con roupa deportiva.**

**É obrigatorio mandar a folla de inscrición de equipos e probas adaptadas coas marcas das probas de destreza individual (no caso dos equipos) e das Probas Adaptadas (no caso de Probas Adaptadas).**

**As probas adaptadas están dirixidas única e exclusivamente as Persoas con Discapacidade Intelectual con necesidade de apoio extenso e xeneralizado, no caso de non ter sitio no equipo e queiran que participen deportistas con un nivel aceptable, non cometan o erro de inscribilos nas probas adaptadas, habilitaranse unha competición de Probas de Destreza Individual. Cada atleta só poderá estar inscrito nunha modalidade de equipo, Ppaa ou Pdi.**

**Tódalas inscricións, que cheguen fora de prazo e/ou incompletas, serán automaticamente anuladas.**

**No caso de non Comparecencia ou retraso ó Acto de Inauguración e/ou Clausura, máis tarde da hora de concentración dos participantes sen xustificación real e válida, non se abonarán as cantidades correspondentes a Transporte e Dietas.**

**No caso de non Comparecer a Actividade en si, sen Xustificación e Notificación previa, a Entidade pasará a contraer unha débeda con SPECIAL OLYMPICS GALICIA e con FADEMGA.**

No caso de que algún participante non este presente na actividade, non poderá ser substituído por outro, salvo que sexa unha semana de antelación ó evento, mesma proba, sexo, categoría e nivel

A organización reservase o dereito, en caso de haber poucos participantes dunha mesma categoría e/ou nivel, ou por cuestións organizativas, de anular probas e/ou modificala inscrición, previa comunicación a entidade afectada.

### **NORMAS EQUIPOS UNIFICADOS**

- ✎ OS EQUIPOS SON DUN MÁXIMO DE 8 INTEGRANTES DOS CALES 2 PODEN SER UNIFICADOS.
- ✎ DURANTE A COMPETICIÓN HABERÁ 4 XOGADORES DE SPECIAL OLYMPICS E 1 UNIFICADO COMO MÁXIMO NO CAMPO.
- ✎ OS DEPORTISTAS UNIFICADOS SERÁN MAIORES DE IDADE E NON PODERÁN SER ADESTRADORES O MESMO TEMPO.
- ✎ OS DEPORTISTAS UNIFICADOS TERÁN HABILIDADES E NIVEIS SIMILARES DE XEITO QUE ESTARÁN EMPARELLADOS DA FORMA MÁIS IGUALADA POSIBLE.
- ✎ O GRUPO DE NIVEL 1 PODERÁ ESTAR COMPOSTO TODO POR EQUIPOS UNIFICADOS.
- ✎ A FUNCIÓN PRINCIPAL DO DEPORTISTA UNIFICADO É MOVER O XOGO DO EQUIPO DANDO POSIBILIDADES DE PARTICIPACIÓN A TODOS OS INTEGRANTES.
- ✎ OS DEPORTISTAS UNIFICADOS NUNCA PODERÁN ANOTAR MÁIS DO 25% DOS PUNTOS.
- ✎ A NORMA DE EQUIPARACIÓN DE NIVEIS DE SPECIAL OLYMPICS GALICIA APLICARASE NOS ENCONTROS UNIFICADOS.

#### DOCUMENTACIÓN DOS DEPORTISTA UNIFICADOS:

- ✘ HOJA DE INSCRIPCIÓN- FORMULARIO B1
- ✘ AUTORIDACIÓN DEPORTISTAS UNIFICADOS
- ✘ FOTOCOPIA D.N.I.
- ✘ FOTOCOPIA TARXETA SANITARIA

(deportista unificado = deportista sen discapacidade intelectual)

#### **NORMATIVA ADAPTADA:**

Segundo a resolución tomada na I **Xornada de Técnicos Deportivos, Celebrada no ano 2002**, aprobada posteriormente en Asemblea Xeral Ordinaria, desta entidade; Aplicarase a normativa de abuso no marcador, é dicir, todo **equipo que o remate do partido gañe por máis de 15 puntos, daráselle por perdido o partido.**



**Special Olympics**  
**Galicia**



BASKET

## FOLLA DE TRANSPORTE

Entidade: \_\_\_\_\_

Total compoñentes da delegación:

Nº DEPORTISTAS:

Nº ADESTRADORES:

Nº DE VOLUNTARIOS:

Nº DE FAMILIARES/ACOMPAÑANTES:

**TOTAL**

Medio de Transporte utilizado para o desprazamento: \_\_\_\_\_

AUTOBÚS

FURGONETA DA ENTIDADE

OUTROS (Especificar) \_\_\_\_\_

Dirección punto de saída: \_\_\_\_\_

Dirección punto de chegada: \_\_\_\_\_

TFNO DE CONTACTO DURANTE A ACTIVIDADE \_\_\_\_\_

Nota: A organización correrá cos gastos de **transporte colectivo dos deportistas e dos seus adestradores.**

**Priorízase o uso do transporte para deportistas e adestradores, os familiares axustaranse ás prazas vacantes que estime a organización.**

**Cada parada de transporte colectivo non durará máis de 5 minutos.**



# DETALLE DAS PERSOAS BENEFICIARIAS DO TRANSPORTE O DÍA 22 DE ABRIL DE 2017

As persoas relacionadas a continuación realizaron o percorrido de \_\_\_\_\_ a Vigo o 22 de abril de 2017:

Nº	APELIDOS E NOME	MONITOR PARTICIPANTE	OU	TIPO TRANSPORTE	DE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

En .....a .....de.....de 2017

Asdo. O representante da Entidade  
(nome sinatura e selo)



**Special Olympics**  
**Galicia**



BASKET

## FOLLA DE INSCRICIÓN EQUIPO

Entidade:	Nome Equipo:
Nome Delegado:	Nome Adestradores:
Nivel:	Categoría:

Apelidos e Nome	D.N.I.	Sexo	Data nacemento	EEDB Condución	EEDB Lanzamento de Perímetro	TOTAL	TALLA

**(Equipos de 8 integrantes)**

EEDB Total resultado equipo	
EEDB Media resultado do equipo	





## FOLLA DE INSCRIPCIÓN DE ADESTRADORES

ENTIDADE: \_\_\_\_\_

Nº	APELIDOS E NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TALLA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

TOTAL ADESTRADORES: \_\_\_\_\_

¿PRECISA A ENTIDADE VOLUNTARIO DELEGADO ?     SI     NON

**DELEGADO/A:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.** \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO **DURANTE O EVENTO** \_\_\_\_\_

RATIO:

Para 1 / 2 persoas que precisan apoio xeneralizado ..... 1 monitor

Para 3 / 4 persoas que precisan apoio extenso ..... 1 monitor

Para 5 / 7 persoas que precisan apoio limitado/intermitente ...1 monitor



**Special Olympics**  
*Galicia*



BASKET

## DIETAS ESPECIAIS

(Acompañar Preinscripción Facultativa)

ENTIDADE: \_\_\_\_\_

NON PRESENTA DIETAS ESPECIAIS  
Sinatura do responsable:

PRESENTA DIETAS ESPECIAIS

APELIDOS E NOME	TIPO DE DIETA
	TOTAL DE DIETAS

COMENTARIOS/OBSERVACIÓNS SOBRE AS DIETAS:



## FOLLA DE INSCRIPCIÓN EQUIPO UNIFICADO

Entidade:	Nome Equipo:
Nome Delegado:	Nome Adestradores:
Nivel:	Categoría:

Apelidos e Nome	D.N.I.	Sexo	Data nacemento	EEDB Condución	EEDB Lanzamento de Perímetro	TOTAL	TALLA

**(Equipos de 8 integrantes)**

EEDB Total resultado equipo	
EEDB Media resultado do equipo	

**\*Indicarase cunha (U) os deportistas unificados.**

**PRAZO REMATA O 6 ABRIL DE 2017**