

BASES DE COMPETICIÓN

Esta tercera edición del Torneo Solidario de fútbol 7 mixto está organizado por la **Asociación Diabetes Toledo ADITO**, (con CIF G45363256 inscrita en el Registro de Asociaciones de Toledo) con la colaboración de Abbott, Patronato Deportivo Municipal de Toledo y la Concejalía de Deportes de Toledo.

FECHA:

El torneo tendrá lugar los días 14 y 15 de junio desde las 9:00 h hasta las 22:00h. El calendario de competición se publica en el ANEXO 1 de estas bases.

LUGAR:

El torneo se realizará en el Campo Municipal de Fútbol Santa María de Benquerencia, sito en el municipio de Toledo, calle Valdemarías, s/n.

PARTICIPANTES:

Podrán participar en el torneo hasta 16 equipos mixtos de un máximo de 12 personas a partir de los 16 años cumplidos (adjuntando la correspondiente autorización del tutor o tutores en caso de no tener la mayoría de edad) y hasta la categoría de veterano (limitada por las condiciones de la póliza).

Uno de los equipos o más, si hubiese participantes suficientes, estará integrado preferentemente por socios de ADITO.

Para que un equipo pueda disputar un partido deberá haber en el terreno de juego al menos 5 jugadores.

La inscripción se realizará en el documento ANEXO 2 que se adjunta a estas bases y, una vez cumplimentado, se enviará junto al justificante del ingreso, ficha de inscripción del equipo, autorización de los menores de cada equipo firmado por su tutor ANEXO 3 y documento firmado de protección de datos ANEXO 4, al mail informacion@aditoledo.es **ANTES DEL DÍA 5 DE JUNIO**.

Solo podrán participar en el torneo las personas que estén inscritas en plazo. Y en ningún caso, un jugador podrá jugar la competición con dos equipos diferentes ni ser cambiado una vez empezada la competición. La suplantación de identidad y/o la no veracidad de los datos de los inscritos podrá suponer la descalificación del equipo sin derecho a la devolución de la inscripción.

PRECIO:

La cuota para participar en el torneo será de **160€ por equipo**, cantidad que será destinada íntegramente a la Asociación Diabetes de Toledo para el desarrollo de sus objetivos exceptuando el importe destinado a la póliza

de seguros.

El pago se realizará por **transferencia bancaria** a la cuenta:

ES70-3081-0176-6724-7233-3125, indicando en el concepto "TORNEO 2025 + NOMBRE EQUIPO"

PREMIOS:

1º CLASIFICADO: 400 €

2º CLASIFICADO: 300 €

SISTEMA DE COMPETICIÓN:

Todos los encuentros serán dirigidos por árbitros voluntarios.

El sistema de competición consta de una fase de grupos y una fase final con eliminatorias de cuartos, semifinal, 3º y 4º puesto y final, asegurando un mínimo de tres partidos jugados para todos los equipos.

FASE DE GRUPOS:

Estará formada por 4 grupos de 4 equipos cada uno, que se enfrentarán entre si en formato liga a una sola vuelta.

El sistema de puntuación será:

Partido ganado: 3 puntos. | **Partido empatado:** 1 punto. | **Partido perdido:** 0 puntos.

En caso de empate a puntos, se definirá la clasificación por el resultado del encuentro entre los equipos implicados, si continua el empate, se decidirá por el gol average general; y en última instancia mediante el lanzamiento de 3 penaltis.

En el caso de los partidos en fase eliminatoria o si la retirada se produce antes de la competición se dará como vencedor a sus oponentes por el resultado de 3-0.

En los casos en que la suspensión definitiva de un partido sea motivada por altercados originados por ambos equipos en juego y en función de la gravedad de los incidentes, la organización podrá dar el partido por perdido a ambos equipos por el resultado de 3-0.

No se admitirán protestas de ningún tipo por el arbitraje.

La organización se reserva el derecho de inscripción.

RESPONSABILIDADES Y SEGUROS:

Todos los participantes deberán llevar su DNI y tarjeta sanitaria. La organización contará con seguro de responsabilidad civil y seguro de accidentes colectivo para todas las personas inscritas en el torneo.

La organización no se hace responsable de la pérdida de objetos personales.

El responsable del equipo, en el momento de solicitar su inscripción, manifiesta que sus jugadores/as están aptos/as para participar en el evento y que todos los datos aportados son veraces.

ACEPTACIÓN DE LAS BASES:

La participación en el torneo supone la aceptación íntegra de todas las cláusulas contenidas en estas bases. Además, autorizan expresamente a la organización del torneo, y sin ninguna contraprestación, a su difusión en cualquier soporte de comunicación y/o red social (documento adjunto protección de datos).

Los datos facilitados por los participantes serán tratados conforme al Reglamento General de Protección de Datos. En este sentido, los participantes dan su consentimiento expreso a los organizadores para la recogida y tratamiento de sus datos personales necesarios exclusivamente para la organización y gestión del presente torneo.

ASOCIACIÓN DIABETES TOLEDO
CIF: G45363256 C/CIUDADANO 7, 1ª PLANTA-TOLEDO
informacion@aditoledo.es Teléfono 648975625

CALENDARIO DE COMPETICIÓN



ANEXO 1

FICHA INSCRIPCION TORNEO'25



ANEXO 2

EQUIPO

Nombre del equipo:

Color de camiseta:

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

Lugar y fecha de nacimiento:

DNI:

Correo:

Dirección:

CP:

Ciudad:

Móvil:

Fecha:

Teléfono de contacto
para emergencias:

Firma:

Observaciones:



648 97 56 25



www.aditoledo.es



Centro Civico Santa Barbara C /Ciudadano nº 7, 1ª Pl.Of.27
Toledo (45006)

AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN DE MENOR



ANEXO 3

Nombre del equipo:

Nombre del jugador:

autorizo a mi hijo/a
a participar en su Tercer Torneo Solidario de Fútbol 7' 2025.

con DNI nº

con DNI nº

Teléfono de contacto para emergencias:

Fecha:

Firma:

Observaciones:

LEY PROTECCIÓN DE DATOS



ANEXO 4
