**FICHA DE POSTULACIÓN PRE-SELECCIÓN EN EQUILIBRIO 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| CEDULA DE IDENTIDAD  |  |
| EDAD  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| NACIONALIDAD |  |
| DIRECCION |  |
| COMUNA |  |
| CIUDAD |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |
| MAIL |  |
| ACADEMIA DE POLE A LA QUE PERTENECE |  |
| LINK VIDEO POSTULACION EN YOUTUBE |  |
| FECHA DE INSCRIPCION |  |
| RAMA Y DIVISION A LA QUE POSTULA |  |
| ALERGIAS A MEDICAMENTOS, EEPECIFICAR MEDICAMENTOS |  |
| GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH |  |
| NOMBRE ENTRENADOR |  |
| PREVISION |  |

El atleta declara conocer y entender las bases, reglamentos, fechas y plazos para participar en EN EQUILIBRIO 2025 y estar en total acuerdo con ellos. El atleta está en conocimiento que esta inscripción NO GARANTIZA, la participación en la DIVISIÓN en que postula, sino que queda a criterio DE LOS JUECES DE PRE-SELECCIÓN considerando los trucos que realicen en sus videos de postulación. El atleta debe tener su pago de pre-selección realizado al momento de enviar su Ficha de Postulación. En caso de que el atleta decida NO PARTICIPAR luego de su postulación, el dinero de la pre-selección NO SERÁ REEMBOLSADO. En caso de que el Atleta por motivos de salud u otros, tras haber sido seleccionado y haber pagado la segunda cuota de clasificación, NO PUEDE PARTICIPAR ésta TAMPOCO SERÁ REEMBOLSADA. Firma Postulante Una vez completada la Ficha de Postulación, el atleta deberá enviarla escaneada vía mail a enequilibrio.campeonato@gmail.com con la copia de su CÉDULA de IDENTIDAD por ambos lados.