

# **31º TORNEO NACIONAL MAYORES– LIBERTAD SAN JERONIMO - 2025**

***Sres.***

*De nuestra mayor consideración:*

Nos dirigimos a Ud. a los efectos de invitarlo a participar del **31ª**  ***CAMPEONATO NACIONAL DE VOLEIBOL,*** *reservado para la categoría* ***Mayores Damas y Caballeros,*** *el que se realizará los días* ***10, 11 y 12 de octubre del 2025***

*Esperando contar con su presencia, aprovechamos para saludarlo atte.*

***Subcomisión de Voleibol C. A. Libertad San Jerónimo Norte***

###  **REGLAMENTO GENERAL DE COMPETENCIA - 31º TORNEO LIBERTAD SAN JMO**

***1-Organizador:*** *El Campeonato es organizado por el C. A. Libertad de San Jerónimo Norte, Provincia de Santa Fe, calle Moreno 1150, entidad afiliada a la Asociación Santafesina de Voleibol, Federación Santafesina y a la Feva.*

***2-Caracter del Campeonato:*** *El mismo es de carácter Nacional, con invitación especial de equipos de países limítrofes. Cada equipo debe presentar la planilla de inscripción, con la firma y sello de la Asociación o Federación de origen.* ***Estará limitada la cantidad de equipos participantes****. Tendrán prioridad las instituciones históricas y con mayores presencias en el Evento. Luego se podrán incorporar otras de acuerdo al orden de inscripción, confirmando con el pago de la misma****.***

***3-Categorías:*** *Se jugará en la Categoría Mayores Femenino y Masculino.*

***4-Planilla de Inscripción:*** *Los clubes y jugadores participantes deberán estar afiliados en 2025 a FeVA y a los clubes para los que juegan.* ***Se permitirá hasta un máximo de 2 refuerzos por equipo. Deben acompañar obligatoriamente una nota firmada y sellada por el Club que los cede, donde conste que los autoriza a jugar el Torneo de Mayores de Libertad de San Jerónimo Norte 2025 por la Institución que los incorpora.*** *Los equipos presentarán esta planilla,* ***SIN EXEPCIÓN*** *cuando se Acrediten, antes de comenzar a jugar el Campeonato, con un máximo de hasta 16 jugadores, mas oficiales del cuerpo técnico.* *Dicha Planilla estará firmada y sellada por la Asociación o Federación correspondiente. Los jugadores y oficiales de equipos presentaran DNI.*

***5-Comienzo y Duración:*** *El Campeonato comenzará el día* ***Viernes 10 de octubre a las 10.00 y finalizará el día Domingo 12 a las 19.00 hs.***



***6-Inscripciones:*** *Se recibirán a las siguientes direcciones:*

* ***E-mail:*** ***jmzur@wilnet.com.ar*** ***o*** ***jzurbriggen21@gmail.com***
* *Cierre de inscripción: Hasta cubrir Cupo. Se tomará como límite el 10 de Agosto de 2025.*
* ***Costos de Participación Equipos Nacionales:***
* *Costo de la inscripción de Equipo: $ 220.0000 por equipo.*
* *Costo por cada integrante de la Delegación: $ 60.000. Esto incluye:*
* ***Equipos del Exterior:*** *Inscripción de Equipo: U$D 200. Inscripción por cada Integrante: U$D 50. Incluye:*

* + *Almuerzo y Cena del Día Viernes 10. Desayuno, Almuerzo y Cena del Día Sábado 11.*
	+ *Si lo desean, tienen incluido el Alojamiento Deportivo, el que consiste en camas y/o colchones.*
	+ ***Cada equipo tendrá 1 Entrenador Liberado*** *para todas las comidas.*
	+ ***Menú****: Desayunos: Té – Mate Cocido – Chocolatada - Leche – Facturas y/o Biscochos.*

 *Almuerzo día Viernes: Tallarines con salsa mixta. Bebida. Postre.*

 *Cena día Viernes: Pollo a la Parrilla o al horno con ensaladas. Bebida. Postre*

 *Almuerzo día Sábado: Ravioles con salsa mixta. Bebida. Postre.*

 *Cena día Sábado: Milanesas con puré o arroz. Bebida. Postre.*

* *En cada comida, si la persona lo desea, se puede repetir el plato.*
* ***Menú especial para celíacos. Avisar con anticipación.***
* ***Recepción Especial. Agape de Bienvenida para Entrenadores de todos los Equipos:***

***Sábado 11 de Octubre. Hora: 22.00 Lugar: Sede del C. A. Libertad de San Jerónimo***

* + ***Deposito Inscripción:*** *Banco de Santa Fe* ***-*** *Nombre de la cuenta: CLUB ATLETICO LIBERTAD*

*Cuenta número: 543 - 7672/05 Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente Especial Personas Jurídicas Moneda: PESOS. La Clave Bancaria Uniforme (CBU) es 3300543825430007672051*

*El Alias del CBU es BAUL.FABULA.TUNICA*

* + ***Antes de realizar el depósito, por favor consultar si hay cupo. Una vez realizado el mismo, enviar el comprobante de dicho depósito.***
* *Teléfonos de consulta: Prof. José M. Zurbriggen: Celular – Whatsaap: 3404 638449*
* ***7-Alojamiento****: Ofrecemos alojamiento deportivo (Camas y/o Colchones). Deberán traerse almohada y ropa de cama. Este alojamiento es brindado sin ningún costo extra.*
* ***8-Lugares de Juego:*** *El Campeonato se jugará en 12 canchas del C. A. Libertad, y otras de la A.S.V. todas con piso sintético Mondo, Baldoflex o Parquet Flotante.*



***9-Sistema de disputa:*** *Se jugará una clasificación en zonas todos contra todos, para definir la ronda final por el sistema de Play-Off.*

***10-Medidas Automáticas:***

*Son sanciones que se aplican administrativamente sin intervención del Tribunal de Disciplina. Más allá de ello, el Tribunal de Disciplina, ante informes de los árbitros, podrá modificar dicha sanción.*

* ***Integrante de un equipo descalificado en un partido****. Sanción: 1 partido de suspensión. Intervención del T.D.*
* ***Equipo ausente en un encuentro (no se presenta o se retira durante el partido)****. Sanción: pérdida de puntos en disputa. Intervención del T.D.*

***10-Arbitros-Apuntadores-Tableristas:*** *Serán provistos por el Club organizador.*

***11-Balón Oficial:*** *El Campeonato se jugará exclusivamente con Pelotas* ***Pintier Súper Extra****.*

***12-Premios:*** *Se ha dispuesto la siguiente entrega de premios:*

* *1º al 4º: Premio a la Institución*
* *Premios a jugadores y entrenadores*
* *Menciones Deportivas Especiales.*

***13-Obsequios:*** *Se entregarán presentes de los sponsors: Pintier - Uberwinden - Errea.*

**SITIOS OFICIALES:**

INSTAGRAN: @abiertosanjeronimo @ vóley\_libertad

WEB: www.voleylibertad.com



**31° TORNEO NAC. DE MAYORES – LIBERTAD DE SAN JERONIMO - 2025**

**Contacto Sede Central SC:** Mario Palacios – Cel.: 3404 633793 – chefavoley@hotmail.com

**Contacto Sede Argentino SC:** Fabian Ingaramo – Cel.: 3404 415843

**Contacto Sede Atl. Franck:** Ignacio Toso – 342 6114511 // Jacquelina Schmidhalter – 342 6149809

Javier Oggier – 342 4053166

**Contacto Sede Esperanza:** Club Alma Jrs - Carolina Segovia – Cel. 3496 501459

**Contacto Sede Libertad SJN:** José M. Zurbriggen – Cel.: 3404 638449 – jmzur@wilnet.com.ar – jzurbriggen21@gmail.com

**IMPORTANTE:** Cada equipo debe contactarse con el responsable de su sede de juego.

Coordinará detalles de su participación: fixture – horario de arribo - alojamientos - etc.

**HOSPEDAJES Y HOTELES**

**SEDE SAN CARLOS**

**HOTEL CENCI:** San Carlos Centro – Teléfono: 03404 – 420060

**RESIDENCIAL SARMIENTO:** San Carlos Centro – Teléfono: 03404 – 420402

**CASA BONITA APART:** San Carlos Centro – 0342 – 156335607 / 154235938

**BIANCUCCI APART:** San Carlos Centro – 03404 – 421000

**BRENDA SUITES EJECUTIVAS:** San Carlos Centro – 03404 – 15632455

**SEDE FRANCK**

**HOTEL GRAN CRISOL:**  Franck – Teléfono: 0342 – 154 287408

**HOTEL COLONIZADOR:** Franck – Teléfono: 0342 - 4930074

**SEDE SAN JERONIMO NORTE**

**HOTEL LOS FRESNOS:** San Jerónimo Norte. Calle Foster 347 - Telef. 3404 – 512105

**HOTELES EN CIUDADES CERCANAS**

**SAN CARLOS NORTE:** Complejo Los Teros – Cel 3404 342 5606269

**HOTEL KASSALTA:** Ciudad de Esperanza – Tel. 03496 – 426903

**HOTEL ALBORADA:** Ciudad de Esperanza – Tel. 03496 – 426526

**HOTEL CASTELLON:** Ciudad de Esperanza – Tel. 03496 – 420312

**HOTEL ESCALA UNO:** Ciudad de Santa Tome (Sta. Fe) – 0342 – 4743133

**DISTANCIAS DESDE SAN JERÓNIMO NORTE**

**SANTA FE:** A 45 km (45 minutos) - Ingresar a los buscadores de Santa Fe. Autovía

**SANTO TOME:** A 35 km (30 minutos) – Autovía.

**ESPERANZA:** A 30 km (30 minutos)

**SAN CARLOS:** A 25 Km (25 minutos)

**FRANCK:** A 15 Km (15 Minutos)

|  |  |
| --- | --- |
|  **TORNEO NACIONAL LIBERTAD 2025** **SAN JERONIMO NORTE****EDICIÓN Nª 31** **1º DIVISIÓN DAMAS Y CABALLEROS** |  |
| **CLUB:** |  **RAMA** |  **O 2** |  PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS |
|  |
|  **Nº** |  **JUGADORES** **APELLIDO Y NOMBRE**  |  **TIPO Y Nº D. N. I.**  |  **FECHA DE** **NACIMIENTO** |
|  1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |
|  4 |  |  |  |
|  5 |  |  |  |
|  6 |  |  |  |
|  7 |  |  |  |
|  8 |  |  |  |
|  9 |  |  |  |
|  10 |  |  |  |
|  11 |  |  |  |
|  12 |  |  |  |
|  13 |  |  |  |
|  14 |  |  |  |
|  15 |  |  |  |
|  16 |  |  |  |
|  17 |  |  |  |
|  18 |  |  |  |
|  19 |  |  |  |
|  20 |  |  |  |
|  **OFICIALES DE** **EQUIPO** | **ENTRENADOR PRINCIPAL** |  |
| **ASISTENTE TÉCNICO** |  |
| **AUXILIAR** |  |
| **AUXILIAR** |  |

AUTORIZACIÓN DE SU

ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN:

 Firma Sello