



El Gobierno de la Ciudad de México, por conducto del Instituto del Deporte de la Ciudad de México

CONVOCAN

**JUEGOS DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA CIUDAD DE MEXICO 2024-2025
CACHIBOL**

BASES

1. LUGAR Y FECHA.

FECHA	LUGAR
Jueves 20 y Viernes 21 de febrero 2025	Por definir

2. CATEGORIAS Y DIVISIONES

CATEGORIA	AÑOS	RAMA
MAYOR A	50-59 AÑOS	VARONIL Y FEMENIL
MAYOR B	60-69 AÑOS	VARONIL Y FEMENIL
MAYOR C	70 AÑOS Y MÁS	VARONIL Y FEMENIL

3. Requisitos de participación e inscripciones:

Quedan abiertas a partir de la publicación de la presente y hasta el lunes 17 de febrero de 2025.

4. Requisitos de participación.

DEPORTISTAS:

- Estar registrado en la cédula de inscripción emitida por el Instituto del Deporte de la Ciudad de México. (Anexo 1)
- Cuota de Recuperación: de \$450.00 (cuatrocientos cincuenta pesos 00/100 M.N) por equipo, la cual será entregada en la Junta Previa al Comité Organizador.
- Identificación oficial vigente "INE".
- Certificado médico vigente.
- Carta Responsiva del adulto participante. (Anexo 2)
- Dos fotografías infantiles (blanco y negro o color).

5. Junta Previa y Sorteo

Miércoles 19 de febrero del 2025 a las 16:00 hrs, en las instalaciones del Instituto del Deporte de la Ciudad de México, ubicado en Av. División del Norte #2333, Col. General Anaya, alcaldía Benito Juárez C.P. 03340 Ciudad de México, reunión previa con Comité Organizador, director de competencia y staff.



6. Sistema de competencia

Sera de acuerdo al número de participantes y la disponibilidad de las instalaciones.

Categoría	Rama	Tiempo de juego
Mayor A	Varonil y Femenil	2 tiempos de 20 minutos cada uno
Mayor B	Varonil y Femenil	2 tiempos de 20 minutos cada uno
Mayor C	Varonil y Femenil	2 tiempos de 20 minutos cada uno

7. Premiación:

Se premiarán a los tres primeros lugares de cada categoría y rama.

8. Uniformes

Los uniformes que portarán deberán de tener los números completamente visibles en pecho y espalda, así mismo todos los uniformes deberán de ser de un solo color igual para cada selectivo.

9. Reglamento:

Se aplicará el Reglamento oficial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).

10. Servicio Médico:

Los que designe el Comité Organizador.

11. Jueces árbitros:

Los que designe la Agrupación de Cachibol de las Ciudad de México.

12. Alcaldías:

- Presentar la memoria técnica de su proceso selectivo o en su defecto oficio indicando los motivos por los que no llevaron a cabo dicho proceso.
- Presentar estadística de Participación.
- Presentar original y copia de la Cedula de Inscripción a los Juegos Deportivos Infantiles, Juveniles y Paralímpicos de la Ciudad de México 2024 - 2025, en los formatos oficiales, debidamente selladas y firmadas por el responsable de Actividades Deportivas de la alcaldía.

13. Protestas:

Conforme lo establece el Reglamento General de los Juegos Deportivos Infantiles, Juveniles y Paralímpicos de la Ciudad de México 2024 – 2025 (Capítulo XIII, para las cuales se establece la cantidad de \$3,000.00 (Tres mil pesos 00/100 M.N) como fianza, misma que se devolverá en caso de resultar procedente.



14. Transitorios:

Los casos no especificados en la presente Convocatoria serán tratados y resueltos por el Comité Organizador de los Juegos Deportivos Infantiles, Juveniles y Paralímpicos de la Ciudad de México 2024 – 2025.

Ciudad de México, 14 de enero del 2025

ATENTAMENTE



Yoalli Jonathan Hernández Martínez
Director de Calidad para el Deporte del Instituto del
Deporte de la Ciudad de México.



JUEGOS DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2024-2025

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN ANEXO (ALCALDÍA)

Fecha _____
 Deporte _____
 Equipo _____

N°	NOMBRE COMPLETO	CATEGORÍA	EDAD	PRUEBAS	
				Prueba A	Prueba B
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENTRENADOR	SELLO Y/O FIRMA (V. Bc.) DE LA ASOCIACIÓN	NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO DE DEPORTES DE LA ALCALDÍA (FIRMA Y SELLO)



Ciudad de México a ____ del _____ de 202__

CARTA RESPONSIVA

**JUEGOS DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO
2024 – 2025**

(Mayor de edad)

Presente

Yo _____ manifiesto que asistiré al evento de los **JUEGOS DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2024 – 2025** a celebrarse en _____ los días _____ del mes de _____ del presente año, de acuerdo a las declaraciones y responsabilidades que a continuación reconozco.

Bajo protesta decir verdad declaro, que gozo de buena salud, por lo que me encuentro apto(a) para realizar actividad deportiva y manifiesto que queda bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión y/o problema físico y/o mental que sufra durante la justa deportiva, entrenamientos, partidos práctica, preparación física y demás actividades propias que como DEPORTISTA en la **disciplina deportiva** de _____ se pueda presentar, de igual forma me comprometo a actuar de forma honesta, con los cuidados razonables y necesarios para mi desempeño, de acuerdo a los valores que implica la práctica de esta disciplina deportiva, por lo cual en caso de alguna situación en la que me involucre por quebrantar alguno de estos compromisos, responderé personalmente para sacar a paz y a salvo a las entidades que menciono posteriormente y consciente de la situación, cabe destacar que, en el periodo previo, durante y posterior del evento, asumo las medidas obligatorias que el comité organizador proporcione y se tomarán las precauciones necesarias para garantizar mi propia seguridad, la cual estoy consciente del riesgo que esto implique, por lo que asumo de maneta personal todos los riesgos aludidos y deslindo completamente de cualquier responsabilidad al Instituto del Deporte de la Ciudad de México, al Comité Organizador y a la Asociación Deportiva Estatal, expuesto lo anterior, renuncio a cualquier tipo de instancia por la cual pudiera reclamar a estas entidades por las causas que comento.

De la misma manera, informo que cuento con el siguiente servicio médico:

ISSSTE _____ No. De Afiliación _____
 IMSS _____
 OTRO _____
 NINGUNO _____

Finalmente, en caso de emergencia solicito se comuniquen a los siguientes números:

Casa: _____ Parentesco: _____
 Celular: _____ Parentesco: _____
 Otros: _____

Nombre y Firma

(Anexar copia de la identificación oficial)