

CONFEDERACIÓN DE ATLETAS MÁSTER DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

FUNDADA EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 1989 - PERSONERÍA JURÍDICA 0962/91 - AFILIADA A LA W.M.A. Y A LA A.SU.D.A.MA.

Comodoro Rivadavia, 23 de Diciembre de 2024

Nota N° 42/2024

Tema: Link para carga de revalidas, deslindes y certificados médicos

Sres. Presidentes Instituciones Afiliadas

La Confederación de Atletas Máster de la República Argentina ha creado un nuevo link para que individualmente cada atleta cargue el pago de **LICENCIA FEDERATIVA MÁSTER** que será a partir del año competitivo 2025 y que terminará el 31 de diciembre del mismo año.

Les recordamos que el valor de la **LICENCIA FEDERATIVA MÁSTER** irá aumentando trimestralmente, los meses de enero, febrero y marzo el valor será de \$ 10.000, una vez hecha la transferencia deberá entrar al link y hacer la carga del comprobante de transferencia, foto del D.N.I., deslinde de responsabilidad y del certificado médico.

El atleta deberá saber que tiene la obligación antes de anotarse para el primer Campeonato Nacional o Internacional deberá pagar la **LICENCIA FEDERATIVA MÁSTER** a la Confederación, lo que recomendamos es que el atleta que tiene pensado participar de algún evento Nacional o Internacional en el año pague su revalida antes de marzo para pagar más barato.

Queremos aclarar que el atleta socio de cada Institución que no está compitiendo en un Campeonato Nacional o Internacional Máster y lo está haciendo en los eventos federativos deberán también pagar la revalida caso contrario no figurarán en el Ranking 2024 como también si hacen Record Nacionales o Sudamericanos no se le tendrá en cuenta.

Recuerden que el certificado médico tiene una vigencia de un año desde la fecha de emisión, cuando el atleta vea que se está por vencer enviar el nuevo al siguiente correo electrónico: tesoreriacamra@gmail.com

La transferencia del valor de la revalida se deberá enviar a la Prof. Sonia Oliva

- CBU: 0200 9142 1100 0002 9288 76
- Caja de Ahorro en \$: 9140 0029 28807
- Nombre y Apellido: Sonia Raquel Oliva
- Alias: CRUZ.MAMA.NAVE

Adjuntamos el **DESLINDE DE RESPONSABILIDAD** y un modelo de Certificado Médico, si el Dr. le quiere firmar esto sería lo indicado caso contrario que en el certificado que ponga estas palabras "**PARA REALIZAR LA PRACTIVA DEPORTIVA DE ALTO NIVEL COMPETITIVO Y O DE ALTO RENDIMIENTO.**"

Link para subir la documentación requerida (comprobante de transferencia, D.N.I. deslinde de responsabilidad y certificado médico)

<https://forms.gle/H4vFiUBaPoxvFHpg5>


Daniel Flores
Tesorero


Sonia Oliva
Presidente