

# 5ª PRUEBA CIRCUITO GALLEGO PROFESIONALES



REAL AERO CLUB DE SANTIAGO

24 DE MAYO DE 2021



REAL AEROCUBO DE SANTIAGO

**ANEXO 1: CERTIFICADO PARA MOVILIDAD:** Los jugadores que necesiten una certificación de asistencia a la competición, deberán enviar el certificado anexo a este listado debidamente cubierto a: [repcion@aerosantiago.es](mailto:repcion@aerosantiago.es) antes del viernes día 21 de mayo a las 10:00 horas, para que el club lo firme y se lo reenvíe.

**ANEXO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE HIGIENE Y PREVENCIÓN COVID-19:** Se encuentra anexo a este listado de admitidos.

Todos los jugadores deberán entregarla debidamente cubierta y firmada en el club anfitrión (la destinada a mayores de edad o menores de edad, según corresponda) antes de comenzar la competición. Agradecemos la lleven ya preparada para entregarla al personal del club, en el momento de recoger su tarjeta.

LISTADO DE JUGADORES ADMITIDOS					
Hcp	Apellidos	Nombre	Licencia	Club/Categ.	
	Adarraga Gómez	José Luis	GC021605-P	Profesional	1
	Adarraga Martínez	Fernando	CM001796-P	Profesional	2
	Alonso Caneda	Jorge	77130782-P	Profesional	3
	Cañas Bartivas	Álvaro	GC003395-P	Profesional	4
	Carro Pernas	José Antonio	GC000459-P	Profesional	5
	Catoira Prada	Javier	GC021621-P	Profesional	6
	Domínguez Lusquiños	Carlos	GC011374-P	Profesional	7
	González Rodríguez	Jacobo	GC080803-P	Profesional	8
	González Rodríguez	Javier	GC050983-P	Profesional	9
	López-Pizarro Rodríguez	Íñigo	GC083324-P	Profesional	10
	Medrano Carrasco	José Antonio	GC510380-P	Profesional	11
	Míguez Bea	Miguel Ángel	GC050551-P	Profesional	12
	Moreno Alonso	Diego	GC011267-P	Profesional	13
	Pérez Hernández	Mario	CMA41917-P	Profesional	14
	Portela Rial	Luis	GC541090-P	Profesional	15
	Tomé Neira	Juan	GC021443-P	Profesional	16
+0,3	Mateo Fraga	Ignacio	GC02463200	Amateur	17
0,7	Briánsó Fernández	Matías	GC08435017	Amateur	18
1,0	Aizpurua López	Javier	GC02747376	Amateur	19
3,4	Pernas Mariño	Beltran	GC01795521	Amateur	20
3,6	Maquieira González-Chas	Matías	GC02451960	Amateur	21
4,2	Anllo Pérez	Rubén	GC53946543	Amateur	22
4,4	Moran del Valle	Óscar	GC53917350	Amateur	23

A Coruña, 20 de mayo de 2021



# Federación Gallega de Golf

C/ Puente, Nº 28, Bajo, 15009-A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## CERTIFICADO

D. Alexandre Beiras Sarasquete, na súa calidade de Director Deportivo do Real Aero Club de Santiago, con domicilio en Ciudad Deportiva de Ames, Ameixenda, San Mamede de Piñeiro, Ctra. Santiago-Carballo, Km. 9.7, 15871-Ames, Santiago de Compostela, A Coruña,

### C E R T I F I C A

1. Que ..... ten licenza federativa de Golf GC..... en vigor para a tempada 2021 e de categoría de idade ..... (xjuvenil/senior/maior)  
2. Que para os efectos de xustificar a aplicación da excepción prevista no punto primeiro, número 2, letra n) e coa limitación da liberdade de circulación das persoas en horario nocturno do punto cuarto, letra h), do Decreto 8/2021, do 26 de xaneiro, polo que se adoptan medidas no territorio da Comunidade Autónoma de Galicia para facer fronte á crise sanitaria, na condición de autoridade competente delegada no marco do disposto polo Real decreto 926/2020, do 25 de outubro, polo que se declara o estado de alarma para conter a propagación de infeccións causadas polo SARS-CoV-2, faise constar que D. .... residente no concello de .....

a. Pertence á categoría de (MÁRQUESE O SUPOSTO QUE PROCEDA):

- A. Deportista federado participante en competición oficial con calendario de competición aprobado para a tempada 2021.
- B. Técnico ou adestrador.
- C. Outro persoal autorizado (Delegados, árbitros, etc...)

b. Vai participar na competición a celebrar:

- Lugar da competición: **Real Aero Club de Santiago, Santiago de Compostela, A Coruña.**
- Data e horario da competición: **24 de maio, de 9:00 a 21:30 horas.**

c. O adestramento está vinculado á competición incluída no calendario oficial da federación deportiva: **5ª Proba do Circuito Galego de Profesionais.**

d. A referida competición non pode celebrarse nun ámbito territorial que non esixa un desprazamento afectado polas limitacións á liberdade de circulación vixentes polas seguintes razóns: A sede oficial da proba é única para todos os participantes

e. O presente certificado emítese a petición do interesado sendo responsabilidade do mesmo o seu uso conforme á normativa sanitaria sobre restricións á mobilidade. Así mesmo o petionario é responsable da concorrencia das causas de xustificación necesarias para a súa emisión así como da veracidade da documentación aportada para fundamentar a súa petición.

E para que así conste, aos efectos oportunos expido e asino a presente certificación en A Coruña, a día 21 de maio de 2021,

Nota: Enviar a [recepcion@aerosantiago.es](mailto:recepcion@aerosantiago.es) para a súa sinatura e reenvío ao interesado/a antes do venres día 21 de maio ás 10:00 horas.



# Federación Gallega de Golf

C/ Puente, Nº 28, Bajo, 15009-A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA MAYORES DE EDAD**

### **PARTICIPANTES EN LA 5ª PRUEBA DEL CIRCUITO GALLEGO DE PROFESIONALES**

D. / D<sup>a</sup> ..... con nº de DNI/NIE .....

Para la 5ª Prueba del Circuito Gallego de Profesionales, organizada por la Federación Gallega de Golf, en el Real Aero Club de Santiago, el día 24 de mayo de 2021.

SOLICITO participar en la competición de referencia, para lo cual, he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención del protocolo de la F.G.G. y así mismo,

DECLARO:

- Que cumplo los requisitos de admisión establecidos en el Reglamento, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que no convivo con nadie que sea grupo de riesgo, o que en caso de que así sea, participo en el Campeonato bajo mi propia responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el protocolo para prevenir el COVID-19 de la F.G.G., publicados en su página web [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com).
- Que si en los diez días siguientes a la celebración de la prueba diese positivo en COVID-19 lo comunicará de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En Santiago de Compostela, a día 24 de mayo de 2021,

FIRMA

A/A de la Federación Gallega de Golf

**NOTA: Esta declaración responsable deberá ser entregada en el club anfitrión por el jugador/a antes de iniciarse la competición.**



# Federación Gallega de Golf

C/ Puente, Nº 28, Bajo, 15009-A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA MENORES DE EDAD**

### **PARTICIPANTES EN LA 5ª PRUEBA DEL CIRCUITO GALLEGO DE PROFESIONALES**

D/ Dª ..... con DNI/NIE ..... como  
padre/madre/tutor del/ de la siguiente jugador/a (menor de edad)  
..... con DNI/NIE .....

Para la 5ª Prueba del Circuito Gallego de Profesionales, organizada por la Federación Gallega de Golf y que se celebrará en el Real Aero Club de Santiago, el día 24 de mayo de 2021.

SOLICITO que el/la jugador/a cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en la competición, para lo cual manifiesta que he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expresando mi compromiso con las medidas personales y de higiene y prevención del protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicado en su página web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com).

DECLARO:

- Que el/la jugador/a cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que el/la jugador/a no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que en el caso de que así sea, participa en la competición bajo su responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicados en su página web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com).
- Que si en los diez días siguientes a la celebración de la prueba el/la jugador/a diese positivo en COVID-19 lo comunicaré de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En Santiago de Compostela, a día 24 de mayo de 2021,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADOR/A

A/A FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF

NOTA: Esta declaración responsable deberá ser entregada en el club anfitrión por el jugador/a antes de iniciarse la competición.