

La Coordinación de Actividades Extraescolares del Instituto Miguel Ángel, los invita a nuestro **TORNEO DE EX ALUMNOS, PERSONAL, PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS DE PREPARATORIA IMA**, con el objetivo de promover los lazos de convivencia entre los participantes.

Las disciplinas a participar son:

DISCIPLINA	RAMA
Básquetbol	Varonil Femenil
Voleibol	Mixto (máximo 2 hombres en cancha)
Fútbol 7 (adaptado a 6)	Varonil (9 equipos máximo) Femenil (4 equipos máximo)

LUGAR Y FECHA:

Instituto Miguel Ángel,
ubicado en Iztaccíhuatl
No.239, Col. Florida, Del.
Álvaro Obregón C.P.
01030, **el 26 de octubre de 2024.**



INSCRIPCIONES:

A partir de la publicación de la presente y hasta el 09 de octubre del 2024. **Máximo 10 participantes por equipo.**



CUOTA DE RECUPERACIÓN:

\$150.00 por persona. El pago se realiza del equipo completo en la tesorería del IMA, en **EFFECTIVO de 7:00 a 13:00 hrs.**



UNIFORMES:

Los equipos deberán presentarse debidamente **uniformados** lo más parecido posible, con **número obligatorio.**



DOCUMENTACIÓN:

Cédula de inscripción.



PREMIACIÓN:

Se premiará con medallas los **3** primeros lugares de cada rama y disciplina, y un peluche oficial de la mascota IMA (Galo) al equipo que obtenga primer lugar.



SISTEMA DE COMPETENCIA:

De acuerdo al **número** de equipos participantes.



TRANSITORIOS:

Los puntos no previstos en la presente serán resueltos por el Comité Organizador.



INFORMACIÓN:

Correo electrónico:
torneoexalumnos@ima.edu.mx



ARBITRAJE:

Designado por el **comité** organizador.



SORTEO PARA FORMAR GRUPOS:

Por **zoom** el 16 de octubre.
Básquetbol 17:20 hrs.
Voleibol 17:40 hrs.
Fútbol femenino 18:00hrs.
Fútbol varonil 18:20hrs.

Ciudad de México, 11 de septiembre de 2024

ATENTAMENTE

Profesor. Gregorio Bueno García
Coordinador de Act. Extraescolares



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

Favor de mencionar en la disciplina si su equipo es: **F** (femenil), **V** (varonil) o **M** (mixto).

DISCIPLINA	
Básquetbol	
Fútbol	
Voleibol	

Nº de playera	Nombre completo del jugador	Grado y grupo (prepa)

Nombre del equipo: _____

Celular del responsable de inscripción: _____

Correo electrónico: _____

Al momento de realizar su pago, esta cédula se quedará en el instituto.