



## SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE TERMINACIÓN DE PROCESOS Y FORMULARIOS

**ASEGÚRESE DE QUE TODOS LOS ITEMS SE COMPRUEBEN ANTES DE ENVIAR LOS FORMULARIOS A [para\\_archery@federarco.es](mailto:para_archery@federarco.es)**

- FORMULARIO ELECTRÓNICO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO (NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS ESCRITOS A MANO)
- FORMULARIO ELECTRÓNICO CUMPLIMENTADO EN CASTELLANO
- ENVIADO MÁS DE 30 DÍAS ANTES DE LA MESA DE CLASIFICACIÓN SOLICITADA (no se aceptarán los formularios enviados fuera de plazo)
- EL DEPORTISTA ESTÁ INSCRITO PARA LA COMPETICIÓN ASOCIADA CON LA MESA DE CLASIFICACIÓN
- SOLICITUD DE FORMULARIO DE CLASIFICACIÓN - PÁGINA 1
  - Identificación de la competición donde se solicita la clasificación
  - Se proporciona toda la información
  - Firmado / sello por el representante de la federación nacional
  - Nuevo / revisión con fecha fija / evaluación identificada
  - Formulario fechado y lugar de firma identificado
  - Foto digital proporcionada en formato .jpg
- CLAÚSULA DE CONSENTIMIENTO - PÁGINAS 2, 3 Y 4
  - Leído / firmado / fechado por deportista
- FORMULARIO MÉDICO DE CLASIFICACIÓN PÁGINAS 5, 6 Y 7
  - Todas las items cumplimentados
  - Federación Autonómica identificada
  - Motivo de reclasificación proporcionado si se solicita (sólo en caso de protesta o apelación)
- UN DIAGNÓSTICO PRIMARIO ELEGIBLE PROPORCIONADO
- TODA LA INFORMACIÓN MÉDICA CUMPLIMENTADA Y FORMULARIO FIRMADO POR UN MÉDICO COLEGIADO