

C/ Dr. Jerónimo Pou, 8 2º C 41010 SEVILLA  
Tlf. 95 448 06 44 Fax: 95 448 00 04  
[www.feafass.org](http://www.feafass.org)

Sevilla, noviembre 2006

Estimado/a compañero/a:

Adjunto remitimos convocatoria del XXVII ENCUENTRO ESTATAL DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL .

Saludos  
Por el Comité Ejecutivo

Ignacio Palomo García

## XXVII ENCUENTRO ESTATAL DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

### I. CONVOCATORIA

El Comité Ejecutivo de la Federación Española de Asociaciones de Funcionarios de la Administración de Seguridad Social, procede a convocar el **XXVII ENCUENTRO ESTATAL DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL**, a celebrar en la localidad de **PEÑÍSCOLA (Castellón)** entre los días **1 al 6 de mayo de 2007**, estableciéndose las siguientes:

### B A S E S

### II. ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y PARTICIPANTES

<u>MODALIDADES DEPORTIVAS</u>	<u>Nº PARTICIPANTES</u>
AJEDREZ	individual
ATLETISMO FEMENINO Y MASCULINO	individual
BALONCESTO FEMENINO	10
BALONCESTO FEMENINO Y MASCULINO 3 X 3	4
BALONMANO FEMENINO Y MASCULINO	10
BILLAR	individual
BOWLING FEMENINO Y MASCULINO	individual
DOMINO	2
FÚTBOL SALA	10
FÚTBOL SIETE	12
GOLF FEMENINO Y MASCULINO (*) Este año sólo se jugará un día	individual
MUS	2
NATACIÓN FEMENINO Y MASCULINO	individual
PADEL FEMENINO Y MASCULINO	2
PETANCA	3
SQUASH FEMENINO Y MASCULINO	individual
TENIS MESA FEMENINO Y MASCULINO	individual
TENIS PISTA FEMENINO Y MASCULINO (< 50 años y > 50 años)	individual
VOLEIBOL FEMENINO Y MASCULINO	10
VOLEYPLAYA FEMENINO Y MASCULINO	2
(*) Solo podrán participar los que tengan ficha federativa.	

\* Todos los equipos podrán inscribir a participantes de otras provincias.

\* La Federación podrá anular cualquiera de las modalidades deportivas convocadas, si el número de provincias inscritas no superan un mínimo que se determinará oportunamente.

### III. PARTICIPACIÓN

Podrá participar todo el personal, en activo y pensionistas del I.N.S.S., TESORERÍA, I.S.M. , INTERVENCIÓN, GERENCIA INFORMÁTICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN ECONÓMICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, SERVICIO JURÍDICO e IMSERSO (no transferido).

**Sólo se podrá participar en una modalidad deportiva.**

Las provincias que lo deseen podrán incluir en sus equipos a personal de otras provincias.

### IV. INSCRIPCIONES

Las Asociaciones y provincias interesadas en participar, remitirán a la Federación Española de Asociaciones de Funcionarios de la Administración de la Seguridad Social, a través de **correo electrónico (41IU0344), IGNACIO PALOMO GARCÍA**, la documentación siguiente:

- a. Boletín de inscripción (anexo I)
- b. Relación de participantes (anexo II). Un anexo por cada modalidad deportiva.
- c. Fotocopia del ingreso/trasferencia efectuado/a a la c/c de la Federación Española de Asociaciones de Funcionarios de Seguridad Social. **Este documento puede remitirse a través del Fax.: 95 4480004**

20130857920200100792

ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		Número de CUENTA											
2	0	1	3	0	8	5	7	9	2	0	2	0	0	1	0	0	7	9	2		

Entidad: CAIXA CATALUNYA  
Oficina: Av. Ramón y Cajal, 40 -  
43001 TARRAGONA

**En los ingresos que se hagan individualmente deberá figurar, además del nombre, la provincia por la que participa y la modalidad deportiva.**

Dicha documentación deberá tener entrada antes de las 14,00 horas del día **4 de DICIEMBRE de 2006.**

**Por necesidades de organización NO SE ADMITIRÁN solicitudes que tengan entrada con posterioridad a dicha fecha, ni se permitirá la inclusión de nuevos participantes, una vez cerrada la inscripción.**

**La inscripción lleva implícita la aceptación total de normas y disposiciones que establezca la Federación Española de Asociaciones de Funcionarios de la Administración de Seguridad Social.**

### V. CUOTA DE INSCRIPCIÓN

**10 Euros/participante.** Cuota obligatoria para la participación (**sin devolución**)

### VI. CALENDARIO

La Federación establecerá el calendario para las diferentes fases.

### VII. DOCUMENTACIÓN

La Federación determinará la documentación que, en cada momento, se deberá presentar para el perfecto desarrollo de las competiciones.

## **VIII. FASE FINAL**

***Asimismo, la Federación establecerá, si fuese necesario, las fases previas de clasificación que han de celebrarse por cada modalidad deportiva y que determinará los equipos finalistas.***

La Fase Final se celebrará **en PEÑÍSCOLA** (Castellón) entre los días **1 al 6 de mayo de 2007**.

Sevilla, octubre 2006

Ignacio Palomo García



**ASOCIACIÓN / PROVINCIA:**

**TFNO.:**

**FAX:**

**Dirección:**

**CORREO:**

**Responsable:**

**Móvil**

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES DEPORTIVAS**

MODALIDAD DEPORTIVA		Nº Participantes
1	AJEDREZ	
2	ATLETISMO MASCULINO (7 Km)	
3	ATLETISMO FEMENINO (7 Km)	
4	BALONCESTO FEMENINO	
5	BALONCESTO FEMENINO 3 X 3	
6	BALONCESTO MASCULINO 3 X 3	
7	BALONMANO FEMENINO	
8	BALONMANO MASCULINO	
9	BILLAR	
10	BOWLING MASCULINO	
11	BOWLING FEMENINO	
12	DOMINO	
13	FÚTBOL SALA	
14	FÚTBOL SIETE	
15	GOLF (*) FEMENINO - ESTE AÑO SÓLO SE JUGARÁ 1 DÍA	
16	GOLF (*) MASCULINO - ESTE AÑO SÓLO SE JUGARÁ 1 DÍA	
17	MUS	
18	NATACIÓN MASCULINO	
19	NATACIÓN FEMENINO	
20	PADEL FEMENINO	
21	PADEL MASCULINO	
22	PETANCA	
23	SQUASH MASCULINO	
24	SQUASH FEMENINO	
25	TENIS MESA FEMENINO	
26	TENIS MESA MASCULINO	
27	TENIS PISTA FEMENINO	
28	TENIS PISTA FEMENINO (< 50 años )	
29	TENIS PISTA MASCULINO	
30	TENIS PISTA MASCULINO (> 50 años)	
31	VOLEIBOL FEMENINO	
32	VOLEIBOL MASCULINO	
33	VOLEYPLAYA FEMENINO	
34	VOLEYPLAYA MASCULINO	
<b>TOTAL</b>		<b>X 10,00</b>

**NO SE ADMITIRÁ LA INSCRIPCIÓN SI NO SE ADJUNTA FOTOCOPIA INGRESO/TRANSFERENCIA**

**DEBERÁ TENER ENTRADA, ANTES DE LAS 14.00 H. DEL DÍA 04-12-2006 EN:  
FEDERACIÓN ESPAÑOLA ASOCIACIONES FUNC. SEG. SOCIAL  
A/A: IGNACIO PALOMO GARCÍA  
C/ Jerónimo Pou, 8 - 2º - 41010 SEVILLA**

**EL PRESIDENTE / RESPONSABLE.,**

**DEBERÁ TENER ENTRADA, ANTES DE LAS 14.00 H. DEL DÍA 04-12-2006 EN:  
FEDERACIÓN ESPAÑOLA ASOCIACIONES FUNCIONARIOS SEGURIDAD**

Fdo.:

**SOCIAL**  
**A/A: IGNACIO PALOMO GARCÍA**  
**C/ Jerónimo Pou, 8 - 2º**  
**41010 - SEVILLA**

**XXVII ENCUENTRO ESTATAL DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

<b>ASOCIACIÓN / PROVINCIA :</b>	
<b>MODALIDAD DEPORTIVA :</b>	

APELLIDOS Y NOMBRE	Nº D.N.I.	Nº AFILIACIÓN	ENTIDAD
--------------------	-----------	---------------	---------

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15

**SUPLENTE S**

- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24

EL PRESIDENTE / RESPONSABLE,

Fdo.: