



NORMAS – ACTAS

ORGANIZACIÓN

EVENTOS

EDICIÓN ENERO 2026

REGLAS Y NORMAS OFICIALES

ORGANIZACIÓN EVENTOS

1º LUGAR DE REALIZACIÓN DE EVENTOS

- **Pabellón Ayuntamiento o privado**
- **Sala de Fiestas (discotecas, sala de Banquetes etc...)**

2º AUTORIZACIONES LEGALES EVENTOS Y ESPECTACULOS

- **Seguro Responsabilidad Civil (R/C) del evento.**
- **Aforo personas**
- **Salidas de emergencia**
- **Iluminación y sonido**

3º HOMOLOGACIÓN Y AUTORIZACIÓN - GLOBAL BOXING FEDERATION (GBF)

1. **Escrito oficial por parte del Ayuntamiento o cualquier entidad privada que ceda las instalaciones para la realización del evento (sellado y firmado).**
2. **Justificante de pago de las tasas de homologación (se incluye R/C evento).**
3. **Licencias federativas y Seguro Médico deportivo en vigor (competidores, árbitros y personal de organización)**
4. **Médico y servicio de ambulancia**
5. **Posters y pancartas publicidad GBF**
6. **Acta de participantes a la competición**

4º REGLAMENTO COMPETICIÓN Y NORMAS - GBF

- **Conocer y respetar las Normas y Reglamentos de competición**

5º PROMOTOR - GLOBAL BOXING FEDERATION (GBF)

- **Licencia Promotor Profesional GBF en vigor**
- **Solicitud autorización GBF para el evento**
- **Escrito oficial por parte del Ayuntamiento o cualquier entidad privada que ceda las instalaciones para la realización del evento (sellado y firmado).**
- **Seguro de Responsabilidad Civil (R/C) del evento**
- **El pago de las tasas deberá pagar un mes antes del evento (homologación y cinturón de campeón, árbitros y jueces etc.)**
- **Justificante de pago de las tasas de homologación**
- **El Ring estará en perfectas condiciones, así como el Material deportivo homologado.**

- **Posters del evento con logos de la GBF, así como Pancartas publicitarias GBF.**
- **El no respeto de las normas y principalmente de las de seguridad del competidor como ring no homologado y protecciones usadas o que el supervisor estime no aptas podrían ser pretexto de anulación del evento.**
- **Presentación de documentos de autorizaciones federativas**
- **El organizador tendrá para los títulos oficiales la obligación de facilitar el video de los combates con títulos, así como fotos de las entregas de cinturón etc.**

6º COACH – AYUDANTES Y LUCHADORES

- **Máximo en la esquina un Coach y dos ayudantes**
- **Pasaporte deportivo GBF en regla**
- **Licencia federativa Profesional GBF (Coach) en vigor.**
- **Presentar la documentación adjuntando su D.N.I. al delegado GBF**
- **Indumentaria deportiva del Gym (Coach y ayudantes)**
- **En el entorno del ring no se permite ninguna persona ajena a los oficiales, competidores y coachs citados para el combate que se desarolla en ese momento.**

7º RECLAMACIONES - SANCIONES

- **Toda reclamación se hará directamente al delegado de la velada y por escrito o durante los 10 días que siguen la fecha del evento.**
- **Todo comportamiento grosero, agresivo, o molesto dirigido al público y oficiales será inmediatamente sancionado por el delegado que informará al Comité se Sanciones GBF.**
- **Toda la información combates – competidores – etc. debe ser tramitada 15 días antes del evento con el fin de establecer la comisión de arbitraje y verificación de licencias y seguros.**



SOLICITUD HOMOLOGACION EVENTO DEPORTIVO

DATOS PROMOTOR

Nombre:	Apellidos:
---------	------------

EMPRESA:

Domicilio social:

C.P.:

Población:

Provincia:

Tel:

E-mail:

NOMBRE EVENTO:

Lugar celebración del evento:

Domicilio social:

C.P.:

Población:

Provincia:

Lugar del pesaje y revisión médica:

Domicilio social:

C.P.:

Población:

Provincia:

AUTORIZACIONES

Autorización de la Cesión del lugar de celebración del evento: SI / NO

Seguro Responsabilidad Civil: SI / NO

FIRMA / DNI

..... de de 2.026



HOJA DE PESAJE Y REVISIÓN MÉDICA

	NOMBRE Y APELLIDOS	FEDERACION Nº PASSPORT	PESO PACTADO	PESO REAL	APTO	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

DATOS MÉDICO - Nº Colegiado:

Nombre y Apellidos:

SUPERVISOR

FIRMA

FIRMA



ORDEN COMBATES

	ESQUINA ROJA NOMBRE Y CLUB	ESQUINA AZUL NOMBRE Y CLUB	VENCEDOR	PESO	TITULO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

FIRMA SUPERVISOR:



RELACIÓN ARBITROS - ENTRENADORES

	NOMBRE Y APELLIDOS	AFILIADO SI/NO	CLASE	D.N.I.	FEDERACIÓN	Nº PASSPORT
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

OBSERVACIONES:

FIRMA SUPERVISOR:



PERSONAL COLABORADOR - EMPRESAS

EMPRESAS

FEDERACIÓN – ASOCIACIÓN - CLUBS	C.I.F.

PERSONAL COLABORADOR (Relación de personas que ayudan o colaboran en el evento deportivo a título gratuito o amistad. Colaborando con la Federación, Asociación y Club Deportivo, fomentando el deporte).

	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



HOJA DE RECLAMACIÓN

EVENTO:

LUGAR:

FECHA EVENTO:

Nº COMBATE:

TITULO:

HORA RECLAMACIÓN:

FECHA RECLAMACIÓN:

PROMOTOR:

TELEFONO:

SUPERVISIÓN:

TELEFONO:

RECLAMACIÓN:

FIRMA

D.N.I.: