****

**INTERNATIONAL LIFE S­AVING Federation**

Gemeenteplein 26 – 3010 Leuven

Tel: +32 16 89 60 60 - E-mail: ils.hq@telenet.be - Web: [http://www.ilsf.org](http://www.ilsf.org/)

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MEMBRESIAS**

1. **SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Mi Federación/Organización aplica para:

**Tilde el apropiado**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRESIA PLENA** |  |

La membresía plena puede ser otorgada a una organización nacional sin fines de lucro legalmente constituida que sea líder o proveedor de actividades de prevención de ahogamiento, salvamento y / o actividades de salvamento deportivo en su Nación. Sujeto al pago de la cuota anual, los representantes designados de los Miembros Plenos tienen derechos a la asistencia y voto en las Asambleas Generales Electivas y Extraordinarias, el derecho a nominar candidatos a la Junta Directiva, Comisiones y Comités y otros derechos y responsabilidades que se establecen en la Constitución y los Reglamentos. Sólo los Miembros Plenos pueden competir en los Campeonatos Mundiales ILS.

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRESIA ASOCIADA** |  |

La membresía asociada puede ser otorgada a una organización nacional sin fines de lucro legalmente constituida que sea líder o proveedor de actividades de prevención de ahogamiento, salvamento acuático y / o actividades de salvamento deportivo en su Nación. Sujeto al pago de la cuota anual, los representantes designados de los Miembros Asociados pueden asistir y, con el consentimiento del Presidente de la reunión pertinente, dirigirse a una reunión del ILS, pero no tienen derecho a votar. Los Miembros Asociados deben pagar el 50% de las cuotas de membresía de un Miembro Pleno.

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRESIA CORRESPONSAL** |  |

La afiliación corresponsal puede ser otorgada a una organización sin fines de lucro legalmente constituida que sea líder o proveedor de prevención de ahogamiento, salvamento acuático y / o salvamento deportivo en su Nación. Este estatus no es apropiado para los Capítulos Regionales de Miembros Plenos, Asociados o Correspondientes en una Nación. Sólo podrá otorgarse a Organizaciones que sean independientes de los miembros plenos de la ILS, Asociados o Corresponsales existentes. Sujeto al pago de la cuota anual, los representantes designados de los Miembros Corresponsales pueden asistir y con el consentimiento del Presidente de la reunión pertinente, dirigirse a una reunión de la ILS, pero no tienen derecho a votar. Los Miembros Correspondientes deberán pagar el 10% de las cuotas de membresía de un Miembro Pleno.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCIO** |  |

El estatus de socio puede ser otorgado por la Mesa Directiva de la ILS a corporaciones internacionales, organizaciones sin fines de lucro, organismos gubernamentales e institutos educativos y de investigación con interés mundial en el salvamento acuático, la prevención de ahogamiento y / o el salvamento deportivo. Sujeto al pago de la cuota anual, los representantes designados de Socios pueden asistir y, sujeto al consentimiento del Presidente de la reunión pertinente, dirigirse a una reunión de ILS, pero no tienen derecho a votar. Los socios deben pagar una cuota de membresía determinada por la mesa Directiva

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEMBRO INSTITUCIONAL**  |  |

Un miembro de la institución de ILS es aquel que apoya la visión, la misión y los objetivos estratégicos de ILS y conduce la investigación en los campos de la prevención del ahogamiento, del salvamento y / o del salvamento deportivo. El Miembro Institucional puede ser una organización privada, un organismo semis-público o agencia gubernamental o una organización sin fines de lucro. Sujeto al pago de la cuota anual, los representantes designados de los Miembros Institucionales pueden asistir y, con el consentimiento del Presidente de la reunión pertinente, dirigirse a una reunión de ILS, pero no tienen derecho a votar. Los Miembros Institucionales deberán pagar una cuota de membresía determinada por la Mesa Directiva.

1. **INFORMACION DE LA ORGANIZACION SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre en Inglés |  |
| Nombre en su(s) Idioma(s) Oficial(es) |  |
| Idioma(s) Oficial(es) de su Organización |  |
| Abreviatura en Inglés |  |
| Abeviatura en su(s) Idioma(s) Oficial(es) |  |
| Nombre Legal Oficial  |  |
| Dirección (calle y número) |  |
| Código Postal y Ciudad  |  |
| País  |  |
| Número(s) Telefónico(s) |  |
| Dirección de E-mail  |  |
| Sitio Web  |  |

1. **ALCANCES DE SU ORGANIZACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01** | ¿Es su Organización una Organización Nacional Reconocida? Una organización legalmente constituida sin fines de lucro que es líder o proveedor de actividades de prevención de ahogamiento, salvamento acuático y / o salvamento deportivo en toda la Nación.  |  |  |
| **02** | ¿Es su Organización una Organización Reconocida No Nacional? Una organización legalmente incorporada sin fines de lucro que es líder o proveedor de actividades de prevención de ahogamiento, salvamento acuático y / o salvamento deportivo en ciertos estados / provincias / regiones / zonas de la Nación.  |  |  |

1. **TIPO DE ORGANIZACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **03** | ¿Es su organización una Organización Privada sin fines de lucro? Una organización privada sin fines de lucro es una organización de ciudadanos voluntarios. Es una organización que no es creada por un gobierno. Tampoco es una organización empresarial. Las ganancias de la organización se destinan a promover los objetivos de la organización, no para el gobierno, los accionistas o las partes interesadas.  |  |  |
| **04** | ¿Es su Organización una Organización Gubernamental? Una Organización Nacional Gubernamental se crea y es propiedad del Gobierno y donde sus dirigentes son nombrados por el Gobierno y no por una Asamblea General de miembros voluntarios. Las ganancias de la organización van al Gobierno, que puede volver a invertirlo en la organización.  |  |  |
| **05** | ¿Es su Organización una Organización Comercial?Una Organización Comercial es una empresa con el objetivo de generar ganancias. La empresa se dedica a alguna forma de actividad comercial, como la venta de productos o servicios, a cambio de pago. Las ganancias se da a los accionistas o partes interesadas, pero también puede ser reinvertido en la empresa. |  |  |
| **06** | ¿Es su Organización una Institución? Una Institución es una organización que apoya la Visión, Misión y Objetivos Estratégicos de ILS y participa activamente en actividades de prevención de ahogamiento. El Miembro Institución puede ser una organización privada, un organismo semipúblico o gubernamental o una organización sin fines de lucro.  |  |  |

**Informacion util**

**Nación**

Nación significa un miembro de las Naciones Unidas. Además, un territorio o una región geográfica que no forma parte como un miembro de las Naciones Unidas pero que tiene ciertos aspectos de autonomía, al menos hasta el punto de ser autónomo en el control de sus actividades acuáticas, de salvamento y seguridad acuática y dada la afiliación de la ILS con el Comité Olímpico Internacional (COI), las naciones o territorios reconocidos formalmente por la COI, podrán ser reconocidos como miembros de la ILS después del voto de la Mesa Directiva en primer lugar y la aprobación final por la Asamblea General para la membresía plena.

**Las siguientes naciones son consideradas por ILS como naciones en vías de desarrollo (Miembros de Categoría C)**

Afganistán, Albania, Algeria, American Samoa, Angola, Antigua and Barbuda, Argentina, Armenia, Aruba, Azerbaijan, Bahamas, Bangladesh, Barbados, Belarus, Belize, Benin, Bermuda, Bhutan, Bolivia, Bosnia and Herzegovina, Botswana, Brazil, British Virgin Islands, Burkina Faso, Burundi, Cambodia, Cameroon, Cape Verde, Cayman Islands, Central African Republic, Chad, Chile, Colombia, Comoros, Congo-Brazzaville, Congo-Kinshasa, Costa Rica, Côte d'Ivoire, Cuba, Czech Republic, Djibouti, Dominica, Dominican Republic, Ecuador, Egypt, El Salvador, Equatorial Guinea, Eritrea, Estonia, Ethiopia, Fiji, Gabon, Gambia, Georgia, Ghana, Grenada, Guam, Guatemala, Guinea, Guinea Bissau, Guyana, Haiti, Honduras, Hungary, India, Indonesia, Iran, Iraq, Jamaica, Jordan, Kazakhstan, Kenya, Kiribati, Korea North, Kyrgyz Republic, Laos, Latvia, Lebanon, Lesotho, Liberia, Libya, Lithuania, Macau, Macedonia, Madagascar, Malawi, Maldives, Mali, Malta, Mauritania, Malaysia, Marshall Islands, Mauritius, Mayotte, Mexico, Micronesia Federal States, Moldova, Mongolia, Montenegro, Morocco, Mozambique, Myanmar, Namibia, Nauru, Nepal, Nicaragua, Niger, Nigeria, Northern Marianas Islands, Oman, Pakistan, Palau Islands, Palestine, Panama, Papua New Guinea, Paraguay, Peru, Philippines, Puerto Rico, Rwanda, Saint Kitts and Nevis, Saint Lucia, Saint Vincent and the Grenadines, Samoa (Western), Sao Tome and Principe, Saudi Arabia, Senegal, Serbia, Seychelles, Sierra Leone, Slovak Republic, Slovenia, Solomon Islands, Somalia, South Africa, South Sudan, Sri Lanka, Sudan, Suriname, Swaziland, Syria, Tajikistan, Tanzania, Thailand, Timor-Leste, Togo, Tonga, Trinidad and Tobago, Tunisia, Turkmenistan, Tuvalu, Uganda, Ukraine, Uruguay, Uzbekistan, US Virgin Islands, Vanuatu, Venezuela, Vietnam, Yemen, Zambia, Zimbabwe.

**Cuotas de Membresias (2017-2020)**

Los Miembros Plenos pagan normalmente la tasa por la Categoría B. Un Miembro Pleno puede optar por ser ascendido a la Categoría A y pagar una tarifa más alta. No hay diferencia entre las categorías A y B, con excepción de la cuota más alta. Solamente los Miembros Plenos tienen derecho a voto.

* Miembro Pleno de categoría A: 3.000 Euros al año.
* Miembro Pleno de categoría B: 1.800 Euros al año.
* Miembro Pleno de categoría C: 150 Euros por año durante cuatro años. El período puede extenderse a petición de la Región. El honorario normal es el 25% de la tarifa de la categoría B o 450 Euros.
* Miembro Asociado de la categoría B (50%): 900 Euros al año.
* Miembro Asociado de la categoría C: 225 Euros al año.
* Miembro Corresponsal de la categoría B (10%): 180 Euros por año.
* Miembro Corresponsal de la categoría C: 45 Euros por año.
* Miembro de Contacto: Los miembros de contacto no pagan una cuota de membresía.
* Miembro Institucional, Institución y "Organización de salvamento reconocido" de la categoría B: 180 euros al año.
* Miembro Institucional, Institución y "Organización de salvamento reconocido" de la categoría C: 45 euros al año.
1. **CONSTITUCION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **07** | ¿En que año fue creada/formada su Organización? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **08** | ¿Tiene su Organización Estatutos / Actas Constitutivas?  |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, envíe por correo electrónico los estatutos / el acta constitutiva a la sede de ILS. |
| Si la respuesta es **No**, incluya los documentos que detallan cómo se rige su organización |
| **09** | ¿Tiene su Organización Estatutos/ Reglas Operativas? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, por favor envíe por correo electronico los Estatutos/Reglas Operativas a la sede de ILS. |
| Si la respuesta es **No**, incluya los documentos que detallan cómo se rige su organización. |

1. **CAMPO DE ACTIVIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10** | ¿Cuantos Estados/Provincias hay en su país?  |  |
| **11** | ¿En cuantos Estados/Provincias está su Organización activamente? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12** | ¿Existen otras Organizaciones Nacionales involucradas en la prevención de ahogamiento, la seguridad acuática, el salvamento acuático, los salvavidas/guardavidas en su país?  |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, por favor enliste:*
*
 |

1. **RECONOCIMIENTO NACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13** | ¿Es su Organización reconocida por el Gobierno?  |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿En que año su Organización se convirtió en reconocida por el Gobierno? |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Bajo que Ministerio(s) es su organización reconocida?*
 |
| **14** | ¿Es su Organización reconocida por el Consejo Nacional de Deportes? |  |  |
| **15** | ¿Es su Organización reconocida por el Comité Olimpico Nacional? |  |  |
| **16** |  ¿ Es su Organización reconocida por el Comité Nacional de Desastres?  |  |  |
| **17** | ¿Es su Organización reconocida por el Ente Regulador Universitario Nacional? |  |  |
| **18** | ¿Es su Organización reconocida por otra(s) Organización(es) Nacional(es)?Si la respuesta es **Sí**, por favor nombre la(s) Organización(es):*
 |

1. **SUBSIDIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **19** | ¿Recibe su Organización fondos o donaciones del Gobierno Nacional? |  |  |
| **20** | ¿Recibe su organización fondos o donaciones de un Gobierno Estatal / Provincial / Regional / local? |  |  |
| **21** | ¿Recibe su organización fondos o donaciones del Consejo Nacional de Deporte? |  |  |
| **22** | ¿Recibe su Organización fondos o donaciones del Comité Olímpico Nacional? |  |  |
| **23** | ¿Recibe su organización fondos o donaciones de otras Organizaciones? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, por favor indicar a la (s) organización (es):*
*
 |

1. **MEMBRESIA NACIONAL E INTERNACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **24** | ¿Es su Organización miembro de alguna Organización Nacional o grupo (s) casa madre/órgano mayor? |  |  |
| ¿Si la respuesta es **Sí**, de cuál (es) Organización (es)?*
*
 |
| **25** | ¿Es su Organización miembro de otra Organización Internacional? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿A qué Organizaciones Internacionales está afiliada su Organización?*
*
 |

1. **CAMPOS DE ACTIVIDADES**

Por favor, marque aquí los principales campos de actividades de su Organización.

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **26** | * Salvamento – Actividad de salvavidas
 |  |  |
| * Rescate Acuático
 |  |  |
| * Patrullaje Voluntario
 |  |  |
| * Manejo de equipamiento de salvamento
 |  |  |
| * Promoción de la Conciencia Pública
 |  |  |
| * Investigación sobre riesgos, técnicas y eficacia en el salvamento
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **27** | * Prevención de Ahogamiento
 |  |  |
| * Investigación de Prevención de Ahogamiento
 |  |  |
| * Reducción de Riesgos de Desastres
 |  |  |
| * Planificación Nacional o Subnacional de la seguridad acuática
 |  |  |
| * Clasificación, análisis y notificación de Estadísticas de Ahogamiento
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **28** | * Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Natación como deporte
 |  |  |
| * Natación con Aletas como deporte
 |  |  |
| * Otros Deportes
 |  |  |
| * Organización y gestión de Competiciones de Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Gestión de Atletas / Competidores de Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Gestión de Réferis/Jueces de Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Gestión del anti-dopaje en el Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Gestión del Salvamento Deportivo para Niños - Jóvenes -Juniors
 |  |  |
| * Gestión del Salvamento Deportivo para gente con discapacidad física
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **29** | * Enseñanza de Salvamento Acuático y Rescate
 |  |  |
| * Enseñanza de Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)
 |  |  |
| * Enseñanza de Primeros Auxilios
 |  |  |
| * Enseñanza de Desfibrilación Automatica Externa (DEA)
 |  |  |
| * Enseñanza de Natación y Seguridad Acuática
 |  |  |
| * Instrucción de Buceo Autónomo SCUBA
 |  |  |
| * Otras enseñanzas (por favor detalle)
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **30** | * Gestión de Finanzas y Administración
 |  |  |
| * Gestión de Recaudación de Fondos, Mercadeo y Esponsoreo
 |  |  |
| * Gestión de Riesgo
 |  |  |
| * Promoción de la Prevención de Ahogamiento, Salvamento y/o Salvamento Deportivo
 |  |  |
| * Producción de Documentación (ej. Manuales de entrenamiento, directrices, etc.)
 |  |  |
| * Gestión de Asuntos Disciplinarios en la Organización
 |  |  |
| * Gestión de Honores – Galardones
 |  |  |
| * Gestión de aspectos Médicos y Científicos
 |  |  |
| * Otras Gestiones (por favor enliste)
 |  |  |

1. **ASAMBLEA GENERAL – REUNIÓN GENERAL DE MIEMBROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **31** | ¿Tiene su Organización una Asamblea General? |  |  |
| **32**  | ¿Cuál es la frecuencia de la Asamblea General (anual, cada dos años,...)? |  |
| **33** | ¿Quién es elegible para ser miembro de su Asamblea General? |
| * ¿Personas que representan a los órganos estatales / provinciales / regionales?
 |  |  |
| * ¿Personas que representan Clubes?
 |  |  |
| * ¿Miembros Individuales?
 |  |  |
| * Otros (por favor especifique)
 |  |  |
| **34** | ¿Quién tiene derecho a voto en su Asamblea General?? |
| * Personas que representan a los órganos estatales / provinciales / regionales
 |  |  |
| * Personas que representan Clubes
 |  |  |
| * Miembros individuales
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **MESA DIRECTIVA / COMITÉ EJECUTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **35** | ¿Tiene su Organización una Junta Directiva / Junta Ejecutiva / Junta de Administradores? |  |  |
| **36** | Si la respuesta es **Sí**, cual es el número total de Miembros de la Junta?  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, cuantos miembros son elegidos |  |
| Si es **Afirmativo**, cuantos miembros son nombrados |  |
| Si es **Afirmativo**, cuál es el número total de Mujeres en la Junta  |  |
| Si la respuesta es **No**, describa como es gobernada su Organización. |
| **37** | Describa cómo se eligen/nombran los miembros de la Mesa Directiva. |
| **38** | ¿Cuando fue su última elección de Directivos? (año)  |  |
| ¿Cuando será su proxima elección? (año) |  |

Indique a continuación la composición de la Mesa Directiva Nacional (si la hubiera)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Función** | **APELLIDO, Nombre** | **Gene- ro** | **Teléfono (T)****E-mail (E)** |
| Presidente |  |  | T:E: |
| Gerente (si lo hay) |  |  | T:E: |
| Vice-Presidente |  |  | T:E: |
| Vice-Presidente |  |  | T:E: |
| Secretario General |  |  | T:E: |
| Tesorero General |  |  | T:E: |
| Otros (por favor enliste otros directivos y sus cargos) |  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |

M= Masculino, F es Femenino.

1. **MUJERES**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **39** | ¿Están las mujeres representadas en los órganos de toma de decisiones dentro de su Organización a Nivel Nacional? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí,** por favor indicar que porcentaje (%) son mujeres | **… %** |
| **40** | ¿Cuál es la posición más alta que una mujer tiene en su Organización? |
| *
 |
| **41** | ¿Están las mujeres representadas en los órganos de toma de decisiones dentro de su Organización a nivel Estatal / Provincial / Regional o Local? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí,** por favor indique que porcentaje ( %) son mujeres  |
| Nivel Estatal/Provincial | **… %** |
| Nivel Regional/Local  | **… %** |

1. **COMISIONES / COMITES / GRUPOS DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **42** | ¿Tiene su Organización Comisiones / Comités / Grupos de trabajo? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, cuántos? |  |
| Si la respuesta es **Sí**, nombrarlos a continuación: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **CONCISA DESCRIPCIÓN Y BREVE RESEÑA HISTÓRICA**

Proporcione en un máximo de 40 líneas un breve resumen histórico de su Organización, así como los elementos actuales de interés (el texto aparecerá en Internet para presentar su Organización).

|  |
| --- |
|  |

1. **LOGO**

 Por favor proporcione a continuación y en formato digital (alta resolución) el logo de su Organización.

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO EN COLORES** | **LOGO EN BLANCO Y NEGRO** |

1. **SUB-ESTRUCTURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **43** | ¿Tiene su Organización estructuras Estatales/Provinciales/Regionales? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿cuántas? |  |
| **44** | ¿Tiene su Organización clubes? (1) |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿cuantós? (dé un número exacto) |  |
| **45** | Tiene su Organización alguna otra(s) estructura(s)? (ej. fundaciones, compañias comerciales, sucursales, agencias,…)?  |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Cuántas? |  |

1. Por favor agrege la lista de clubes con detalles de contacto en un documento separado si esta disponible.
2. **MIEMBROS INDIVIDUALES**

Si no se puede dar cifras exactas, haga la mejor estimación posible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mujeres** | **Hombres**  | **Total** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **46** | ¿Con cuántos miembros individuales cuenta su organización? |  |  |  |
| **47** | ¿Cuántos de ellos participan en salvamento deportivo (deporte o competencia)? |  |  |  |

1. **ADMINISTRACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **48** | ¿Tiene su Organización una Sede nacional? |  |  |
| **49** | ¿Tiene su organización Sede estatal/provincial/regional/sub-nacional? |  |  |
| **50** | Si la respuesta es **Sí**, ¿cuantas sedes estatales/provinciales/regionales/sub-nacionales? |  |
| **51** | ¿Cuanto personal pago/rentado tiene su Organización en total? |  |

Por favor liste empleados más antiguos y especifique el título / función.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Función** | **APELLIDO, Normbre** | **Teléfono (T) E-Mail (E)** |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |
|  |  | T:E: |

1. **FINANZAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **52** | Sírvase proporcionar el apoyo financiero total que su Organización recibe del Gobierno por año en Euros. Haga la mejor estimación si no tiene cifras exactas.  | **... Euro** |
| **53** | ¿Recibe Usted cuotas de sus Miembros Individuales? |  |  |
| **54** | ¿Recibe Usted cuotas de los Estados/Provincias/Regiones?  |  |  |
| **55** | ¿Recibe Usted cuotas de los Clubes?  |  |  |
| **56** | ¿Recibe Usted donaciones privadas?  |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Cuántos donantes tiene su organización?  |  |
| **57** | ¿Recibe Usted apoyo de alguna Fundación?  |  |  |
| **58** |  ¿Tiene Usted patrocinadores? |  |  |
| **59** | ¿Proporciona Usted servicios por los que cobra? |  |  |
| **60** | ¿Tiene alguna actividad comercial? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **61** | ¿Qué porcentaje de sus gastos su Organización gasta en: | **Porcentaje** |
| * Costos de personal y salarios
 |  |
| * Administración incluido edificio, equipamiento
 |  |
| * Educación
 |  |
| * Servicio de Emergencias, Medicinas
 |  |
| * Prevención de Ahogamientos
 |  |
| * Relaciones Publicas
 |  |
| * Salvamento Deportivo
 |  |
| * Ayuda para regiones o clubes
 |  |
| * Trabajo Juvenil
 |  |
| * Reuniones y Viajes
 |  |
| * Otros (por favor detalle)
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **62** | En el último año calendario: | **Números** |
| ¿Cuántas personas pagaron una cuota anual para ser miembro de su Organización? |  |
| ¿Cuántas personas han sido certificadas por su Organización en programas educativos, formación profesional? |  |
| ¿Cuántas personas participaron en competiciones acreditadas por su Organización? |  |
| **63** | Dé una cifra global estimada de todas las personas que obtuvieron certificados y que de alguna manera están involucradas o relacionadas con el salvamento desde el inicio de su Organización. |  |

1. **PREVENCION DE AHOGAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **64** | ¿Su organización apoya un plan nacional de seguridad en el agua? |  |  |
| **65** | ¿Realiza su Organización campañas nacionales de prevención de ahogamiento? |  |  |
| **66** | ¿Realiza su Organización campañas estatales, provinciales, regionales o subnacionales de prevención de ahogamiento? |  |  |
| **67** | ¿Su Organización desarrolla y / da programas a comunidades en riesgo? |  |  |
| **68** | ¿Realiza su Organización investigación sobre la prevención de ahogamientos? |  |  |
| **69** | ¿Su Organización reúne, analiza y reporta estadísticas de ahogamiento? |  |  |

1. **DESARROLLO DEL SALVAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **70** | ¿Su organización ayuda en la construcción y el desarrollo de Organizaciones de salvamento en países que no sea el suyo? |  |  |
|  Si la respuesta es **Sí,** ¿Dónde y con quién?*
*
 |
| **71** | Su Organización es un país en desarrollo (ver lista en la página 3) |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Su Organización necesita asistencia? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Qué tipo de asistencia necesita?*
*
 |

1. **SALVAMENTO Y RESCATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **72** | ¿Tiene el Gobierno de su país legislación / normativa / normas relacionadas con: |
| ¿El funcionamiento de las piscinas? |  |  |
| ¿El funcionamiento de las playas ? |  |  |
| ¿El funcionamiento de las Zonas Interiores de Baño?  |  |  |
| ¿La supervisión de actividades acuáticas? |  |  |
| ¿Los programas de educación / formación de sus guardavidas /salvavidas? |  |  |
| **73** | ¿Su Gobierno (todos los niveles, ciudad, provincia / estado, federal / nacional) participa activamente en la prevención de ahogamiento? |  |  |
| **74** | ¿Es la natación un componente obligatorio de la educación escolar en su país? |  |  |
| **75** | ¿Es la seguridad en el agua un componente obligatorio de la educación escolar en su país? |  |  |
| **76** | ¿Su país tiene un estándar nacional que requiere coherencia en el patrón de las señales de seguridad del agua? |  |  |
| **77** | ¿Su país tiene un estándar nacional para las banderas de seguridad de playa que están en uso? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **78** | Haga una estimación del número de zonas de baño patrulladas en su país: | **Números** |
| Número de Piscinas  |  |
| Número de Playas patrulladas  |  |
| Número de zonas de baño interiores patrulladas |  |
| Número de otras zonas de actividades acuáticas patrulladas |  |

**Colores de la vestimenta de Salvavidas pagos/Guardavidas**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **79** | ¿Están los Salvavidas / Guardavidas de su país, que **reciben paga** por su trabajo, exigidos a vestir un uniforme rojo / amarillo mientras están asignados a tareas de salvamento? |
| ¿Cuando ellos patrullan las Playas?  |  |  |
| ¿Cuando ellos patrullan las Piscinas? |  |  |
| ¿Cuando ellos patrullan Aguas Abiertas? |  |  |
| Si **No** se usa un uniforme, ¿Cuáles son los colores utilizados? |

**Colores de la vestimenta para Salvavidas Voluntarios/Guardavidas**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **80** | ¿Están los Salvavidas / Guardavidas de su país, que **son voluntarios** en su trabajo, exigidos a vestir un uniforme rojo / amarillo mientras están asignados a tareas de salvamento? |
| ¿Cuando ellos patrullan las Playas?  |  |  |
| ¿Cuando ellos patrullan las Piscinas? |  |  |
| ¿Cuando ellos patrullan Aguas Abiertas? |  |  |
| Si **No** se usa un uniforme, ¿cuáles son los colores utilizados? |

1. **ENSEÑANZA DEL SALVAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **81** | ¿Tiene su Organización recursos educativos formales de salvamento / rescate (manuales, libros, medios electrónicos, etc.) que utiliza para la formación de salvamento / rescate? |  |  |
| ¿Están estos recursos disponibles para el ILS? |  |  |
| **82** | ¿Es la aptitud de la natación un requisito previo para sus cursos de salvamento? |  |  |
| **83** | ¿Con cuántos maestros-examinadores cuenta su organización? |  |

1. **SALVAMENTO DEPORTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **84** | ¿Realiza su organización competiciones de Salvamento Deportivo? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, indique cuál de los siguientes tipos de competencia |
| * Competencias de Piscina
 |  |  |
| * Competencias en Playa
 |  |  |
| * Competencias en el Oceano
 |  |  |
| * Competencias en Aguas Abiertas/Lagos
 |  |  |
| * SERC (Competencias de Simulación de Rescate y Emergencias)
 |  |  |
| * Competencias de Botes a remo en oleaje
 |  |  |
| * Competencias de BIR (Botes Inflables de Rescate)
 |  |  |
| * Competencias de Desfiles
 |  |  |
| * Competencias de Reanimación
 |  |  |
| * Competencias de Larga Distancia /Resistencia
 |  |  |
| * Otros: por favor especificar
 |  |  |
| **85** | Por favor, detalle ¿Qué competiciones de salvamento son organizadas por su Organización? | **SI** | **NO** |
| * Competencias Internacionales
 |  |  |
| * Competencias Nacionales
 |  |  |
| * Competencias Estatales/Provinciales
 |  |  |
| * Competencias Interclubes
 |  |  |
| * Competencias de Clubes
 |  |  |
| **86** | ¿Realiza su Organización competencias de salvamento deportivo para grupos de edad (niños, cadetes, juniors, jóvenes, mayores, pre-masters, masters, etc.)? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, especifique el nombre utilizado en su país y los límites de edad:*
*
*
*
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **87** | ¿Cuántos miembros toman parte en el salvamento deportivo/ competiciones?(Dé el número exacto o haga la mejor estimación posible) | **Números** |
| * Hombres
 |  |
| * Mujeres
 |  |
| **88** | ¿Con cuántos entrenadores formalmente reconocidos y / o entrenadores acreditados cuenta en su Organización (dé la cifra exacta o haga la mejor estimación)? |
| * Profesor/Entrenador a nivel Internacional
 |  |
| * Profesor/Entrenador a nivel Nacional
 |  |
| * Profesor/Entrenador a nivel de Club
 |  |
| **89** | ¿Con cuántos Oficiales técnicos formalmente formados (árbitros, jueces, ...) cuenta su Organización (dé la cifra exacta o haga la mejor estimación)? |
| * Oficiales Técnicos de Nivel Intenacional
 |  |
| * Oficiales Técnicos de Nivel Nacional
 |  |
| * Oficiales Técnicos a Nivel de Clubes
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **90** | ¿Tiene su Organización un Equipo Nacional de Salvamento Deportivo que represente a su País en cualquier Competición Internacional de Salvamento? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, a nivel Juveniles / Junior |  |  |
| Si la respuesta es **Sí** a nivel Senior  |  |  |
| **91** | ¿Su Organización tiene Masters que compiten en las competiciones internacionales de salvamento? |  |  |
| **92** | ¿Es el Salvamento Deportivo un deporte reconocido por su Gobierno Nacional? |  |  |
| **93** | ¿Tiene su Organización un plan (estratégico) para el desarrollo del salvamento deportivo y las competencias en su país? |  |  |
| **94** | ¿Tiene su Organización reglas adaptadas para la realización de competencias de salvamento deportivo: para niños / juniors / jóvenes / cadetes? |  |  |
| * ¿Para Niños (debajo de los 10 años )?
 |  |  |
| * ¿Para Pre Adolescentes (entre 10-14 años)?
 |  |  |
| * ¿Para Jovenes ?
 |  |  |
| * ¿Para Seniors?
 |  |  |
| * ¿Para Masters?
 |  |  |
| **95** | ¿Tiene atletas con discapacidades compitiendo en sus competencias? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Ha modificado las reglas de las competencias para atender a atletas con discapacidades? |  |  |
| **96** | ¿Utiliza su Organización las Reglas de los Campeonatos Mundiales ILS como base para su competencia nacional? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí,** estas reglas también se usan en competencias de salvamento a niveles inferiores en la competencia "Nacional", por ejemplo: Provincial / Club? |  |  |
| ¿Qué porcentaje de los eventos de la Competencia Nacional está formado por eventos de la ILS? | **… %** |
| **97** | ¿Tiene su Organización una política antidopaje aprobada? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí,** ¿Su política antidopaje refleja el código antidopaje de la WADA? |  |  |
| **98** | ¿Realiza su organización Pruebas de Drogas en sus Campeonatos Nacionales? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, ¿Qué atletas testean y cuántas pruebas se realizan? |  |
| **99** | ¿Están sus atletas sujetos a pruebas fuera de competición? |  |  |

1. **MISCELANEAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **100** | ¿Hay alguna barrera cultural, de género u otras barreras específicas a la participación en su Organización que usted desearía que conociéramos? |  |  |
| Si la respuesta es **Sí**, especifique las barreras y sugiera cómo la ILS puede ayudarlo a eliminar esas barreras.*
*
*
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **102** | ¿Tiene su Organización políticas escritas sobre lo siguiente: | **SI** | **NO** |
| * Operaciones de la Mesa Directiva / Comité Ejecutivo
 |  |  |
| * Términos de referencia de la Comisión / Comité / Tareas
 |  |  |
| * Conflicto de interés
 |  |  |
| * Equidad y Diversidad (igualdad de género, raza, ...)
 |  |  |
| * Protección / Salvaguarda de Niños
 |  |  |

1. **DECLARACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **103** | Mi Organización ha leído y entendido la Legislación de ILS y entiende que está obligado por, deber cumplir y deber observar la Legislación ILS.La Legislación de ILS consiste en la Constitución ILS y los Estatutos de ILS aprobados por la Asamblea General de ILS y los Reglamentos, Políticas, Declaraciones de Posición y Procedimientos de ILS aprobados por la Mesa Directiva de ILS. |  |  |

**Por favor re-enviar este formulario de solicitud a:**

* Por E-mail (preferentemente): ils.hq@telenet.be
* Por Correo:

ILS Headquarters

Gemeenteplein 26

3010 Leuven

Belgium

**Las tasas son pagaderas a:**

ILS, Gemeenteplein 26 - 3010 Leuven - Belgium

Detalles de cuenta bancaria:

Nombre y dirección: BNP Paribas Fortis, Diestsesteenweg 99, 3010 Leuven, Belgium.

Número de cuenta bancaria o número IBAN: BE91 0012 4219 9376

BIC o código swift: GEBABEBB

|  |
| --- |
| **LA SOLICITUD DEBE CONTENER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**1. **Este documento debidamente completado en su totalidad.**
2. **Una copia de la Legislación de su Organización (Constitución, Reglamentos, etc.) para ser presentada en el Idioma Nativo e Inglés.**
3. **Documentación de la incorporación o reconocimiento como un organismo de salvamento por las autoridades pertinentes (por ejemplo, Ministerios Gubernamentales, Consejo Nacional de Deportes, Comité Olímpico Nacional)**
4. **Una copia del logotipo de su organización (en colores y en blanco y negro).**
5. **El pago de la tasa correspondiente. Cuando la Organización no es aceptada, la tarifa será devuelta menos los costos bancarios.**

**LAS SOLICITUDES SOLAMENTE SERÁN CONSIDERADAS SI LOS CINCO****ELEMENTOS ARRIBA EXPRESADOS SON ENTREGADOS.**  |