

Evento Aguas Abiertas Malpaso

LA ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE AGUASCALIENTES,
A. C. EN CONJUNTO CON EL IDECA Y APOYO DEL
IDEA



CONVOCA AL:

4° EVENTO DE AGUAS ABIERTAS MALPASO 2026



Instituto del
Deporte

LUGAR:

Restaurante MI PEQUEÑO SINALOA, Presa
De Malpaso, 20800 Calvillo Ags.

FECHA:

19 y 20 de septiembre 2026.

PARTICIPANTES:

Podrán participar todos los nadadores,
triatleta, deportistas y público en general.

CRONOMETRAJE:

cronometraje electrónico, con meta en
agua y chip en la muñeca.

SEGURIDAD:

- Lanchas de vigilancia
- Kayaks
- Guardavidas
- Paramédicos
- Ambulancia en zona de meta

JUECES Y PROTESTAS:

Los Jueces serán designados por el Comité
Organizado.

ORGANIZACIÓN Y SANCION:

Este evento será organizado por la
Asociación de Natación de
Aguascalientes A.C. y el Instituto del
Deporte de Calvillo (IDECA), con el apoyo
del Instituto del Deporte del Estado de
Aguascalientes (IDEA).

CONTACTOS:

449 198 08 62

MODALIDADES:

- **KNOCK OUT**

3 KM Y 1.5 KM

SABADO 19 SEPTIEMBRE 2026

- **PRUEVA INDIVIDUAL**

1.25, 2.5, 5.0, 7.5, 10 KM

DOMINGO 20 SEPTIEMBRE 2026

RAMAS:

VARONIL Y FEMENIL PARA AMBAS
MODALIDADES.



MI PEQUEÑO
SINALOA

The
Swim Store®



TORRES CORZO
NORTE



INSCRIPCIONES Y COSTOS:

TENDRAN UN **COSTO DE \$1,200.00** Y QUEDAN ABIERTAS A PARTIR DE LA PUBLICACIÓN DE LA PRESENTE, O HASTA AGOTAR PLAZAS. Y SE DEBERAN REALIZAR POR MEDIO DE LA PAGINA: [PRO-ACTIVE.MX](https://pro-active.mx)

TU INSCRIPCION TE PERMITIRA PARTICIPAR EN AMBAS MODALIDADES SIN COSTO EXTRA.



ENTREGA DE PAQUETES Y JUNTA PREVIA:

LA JUNTA PREVIA SERÁ DE MANERA VIRTUAL Y PUBLICADA EN REDES SOCIALES Y LA ENTREGA DE PAQUETES SERÁ EL DÍA VIERNES 18 DE SEPTIEMBRE A LAS 12:00 A 17:00 HRS **EN EL QUIOSCO DE LA PLAZA PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE CALVILLO AGUASCALIENTES.**

1. DEBERÁ PRESENTAR SU COMPROBANTE DE PAGO ORIGINAL DEL MEDIO DONDE HAYA REALIZADO SU INSCRIPCIÓN.
2. DEBERÁ PRESENTAR UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (PASAPORTE, INE, CARTILLA MILITAR O CÉDULA PROFESIONAL).
3. DEBERÁ ENTREGAR EL FORMATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEBIDAMENTE FIRMADO.
4. EL PARTICIPANTE QUE NO RECOJA SU PAQUETE EN LA FECHA, LUGAR Y HORA INDICADOS PIERDE TODO DERECHO DERIVADO DE SU INSCRIPCIÓN.

KNOCK OUT

SABADO 19 SEPTIEMBRE

8:00 AM

EL KNOCK OUT EN UNA NUEVA MODALIDAD COMPETITIVA EN LA QUE TODOS NADARAN UN RONDA ELIMINATORIA, LOS MEJORES AVANZARAN A UNA RONDA SEMIFINAL Y LO MEJORES DE ESTA RONDA PASARAN A LA FINAL. HABRA UN BREVE DESCANSO ENTRE RONDAS.

CATEGORIAS PARTICIPANTES EN ESTA MODALIDAD

- INFANTIL (11-13 AÑOS).
- JUVENIL A (14-15 AÑOS).
- JUVENIL B (16-17 AÑOS).
- 1RA FUERZA (18 -29 AÑOS).
- MASTER (30-49 AÑOS).

RONDAS PARA CATEGORIAS INFANTILES Y MASTER

- 1.- ELIMINATORIA 1.0 KM: PODRÁN PARTICIPAR TODOS LOS INSCRITOS.
- 2.- SEMIFINAL 500 MTS: PARTICIPARÁN LOS 20 MEJORES POR CATEGORÍA DE LA RONDA ANTERIOR.
- 3.- FINAL 250 MTS: PARTICIPARÁN LOS 10 MEJORES POR CATEGORÍA DE LA RONDA ANTERIOR.

RONDAS PARA CATEGORIAS JUVENILES Y 1RA FUERZA

- 1.- ELIMINATORIA 1.5 KM: PODRÁN PARTICIPAR TODOS LOS INSCRITOS.
- 2.- SEMIFINAL 1.0 KM: PARTICIPARÁN LOS 20 MEJORES POR CATEGORÍA DE LA RONDA ANTERIOR.
- 3.- FINAL 500 MTS: PARTICIPARÁN LOS 10 MEJORES POR CATEGORÍA DE LA RONDA ANTERIOR.

PREMIACIÓN

RECONOCIMIENTO ESPECIAL A LOS 3 PRIMERO LUGARES POR CATEGORIA Y RAMA.

IMPORTANTE

- EL DESCANSO ENTRE RONDAS SERÁ DE 10 MIN A PARTIR DE QUE LLEGUE EL PRIMER ATLETA.
- LA ARRANCADA SERA POR CATEGORIA Y LA DISTINCION SERA CON GORRA POR COLOR Y POR RAMA.

RUTA: JUV Y 1RA FUERZA

1.5 KM 1 VUELTAS

1.0 KM 1 VUELTAS

500 MTS 1 VUELTA

CIRCUITO LINEAL SIN
VUELTA A LA ISLA

RUTA: INF Y MASTER

1.0 KM 1 VUELTAS

500 MTS 1 VUELTAS

250 MTS 1 VUELTA

CIRCUITO LINEAL SIN
VUELTA A LA ISLA



INDIVIDUAL

DOMINGO 20 SEPTIEMBRE

8:00 AM

DISTANCIAS

1.25 KM

2.5 KM

5.0 KM

7.5 KM

10 KM

DISTANCIAS	CATEGORIAS											
1.25 km	<i>Libre Recreativa</i> (Todas las edades)	9-11										
2.5 km			12-13	14-15	16-17	18-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 +
5.0 km				14-15	16-17	18-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 +
7.5 km					16-17	18-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	
10 km						18-19	20-29	30-39	40-49	50-59		

PREMIACION:

MEDALLA A LOS 3 PRIMERO LUGARES POR DISTANCIA, CATEGORÍA Y RAMA.

CATEGORÍA LIBRE RECREATIVA ÚNICAMENTE MEDALLA DE PARTICIPACIÓN.

RUTA:

1.25 KM

CIRCUITO TRIANGULAR SIN
VUELTA A LA ISLA



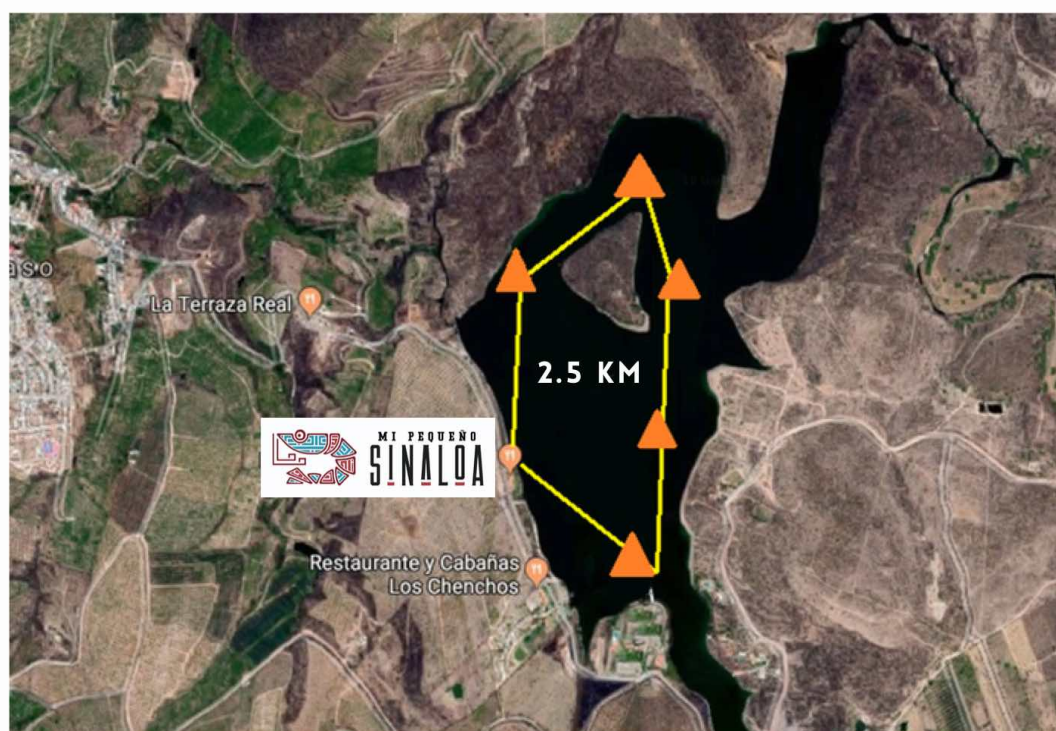
RUTA:

2.5 KM 1 VUELTA

5.0 KM 2 VUELTAS

7.5 KM 3 VUELTAS

10 KM 4 VUELTAS



HORARIOS DE ARRANQUE

DISTANCIA	COLOR DE GORRA	SALIDA	TIEMPO MAXIMO
10 varonil	ROJA	8:00 am	4:40 min
10 femenil	ROJA	8:05 am	4:40 min
7.5 varonil	VERDE	8:10 am	3:30 min
7.5 femenil	VERDE	8:15 am	3:30 min
5 km varonil	ROSA	8:20 am	2:20 min
5 km femenil	ROSA	8:25 am	2:20 min
2.5 km varonil	AZUL	8:30 am	1:10 min
2.5 km femenil	AZUL	8:35 am	1:10 min
1.25 km varonil	NARANJA	12:00 pm	:40 min
1.25 km femenil	NARANJA	12:05 pm	:40 min

AUTO MARCAJE

DEBIDO A LOS PROTOCOLOS SANITARIOS, NO REALIZARÁ EL MARCAJE A LOS COMPETIDORES. **SERÁ OBLIGATORIO QUE TODOS LOS PARTICIPANTES REALICEN SU PROPIO MARCAJE ANTES DE LLEGAR A LA ZONA DE ARRANQUE.**



GENERALES:

- **TODOS LOS COMPETIDORES DEBERÁN PORTAR BOYA DE SEGURIDAD A SU INGRESO AL CORRAL DE SALIDA.**
- LA TEMPERATURA DEL AGUA SE ESTARÁ PUBLICANDO PREVIO AL EVENTO 3 DÍAS ANTES Y DIARIAMENTE EN NUESTRAS REDES SOCIALES.
- TODOS LOS NADADORES DEBERÁN IMPRIMIR Y FIRMA LA CARTA DE EXONERACIÓN, [PRO-ACTIVE.MX](https://pro-active.mx) Y ENTREGAR AL RECOGER SU KIT.
- LA PREMIACION SE LLEVARÁ ACABO EN PUNTO DE LAS 13:00 HRS A UN COSTADO DE META.

DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS:

TODOS LOS ATLETAS MEDIANTE SU INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN EN ESTE EVENTO, ACEPTAN QUE LA DISCIPLINA DE NATACIÓN EN AGUAS ABIERTAS CONLLEVA UN RIESGO DE LESIONES QUE VAN DE LEVES HASTA GRAVES, POR LO QUE VOLUNTARIAMENTE Y CON CONOCIMIENTO DE ELLO, SE RECONOCE, ACEPTA Y SE ASUME ESE RIESGO, Y EN CONSECUENCIA, LIBERAN AL COMITÉ ORGANIZADOR, AL GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, A LA ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE AGUASCALIENTES A C. DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN CASO DE QUE OCURRIERA ALGÚN PERCANCE Y SE DESISTAN DE CUALQUIER DEMANDA O RECLAMACIÓN MORAL, LEGAL O CUALQUIER ÍNDOLE.

LOS PUNTOS NO PREVISTOS POR LA PRESENTE CONVOCATORIA SERÁN RESUELTOS POR EL COMITÉ ORGANIZADOR Y ACLARADOS EN LA JUNTA PREVIA.

REDES SOCIALES



ASOCIACIÓN DE NATACIÓN AGS



BLACK BASS

Lic. Daniel Romo Urrutia
Presidente Municipal de Cavillo

LEF. Arturo Fernández Estrada
Director Del Instituto
Del Deporte De Aguascalientes

Lic. Julio Vargas Silva
Presidente de Asociación
De Natación de Aguascalientes

C. Juan Antonio Rodríguez Hernández
Director Del Instituto
Del Deporte De Calvillo



Instituto del
Deporte

The
Swim Store®

El que suscribe por mi propio derecho, expresamente manifiesto que es mi deseo participar en el evento denominado **“4to evento aguas abiertas Malpaso 2026”** que se realizará en el municipio de **Calvillo, Aguascalientes** del día **19 al 20 de septiembre del 2026** (EL EVENTO), en razón de lo anterior al firmar el presente documento acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

Queda expresamente entendido que para poder participar en el EVENTO deberé mediar mi inscripción al mismo, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos el comité organizador haya publicado en internet o en cualquier otro medio que juzgue conveniente.

Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza del EVENTO así como las capacidades físicas y experiencia con las que cuento, manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifiesto encontrarme en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el EVENTO, así mismo manifiesto que conozco el desarrollo y actividades que se desenvuelven durante el EVENTO y que dada su naturaleza representa riesgos de lesiones graves incluyendo discapacidad parcial o total, temporal o permanente y hasta la pérdida de la vida, lo cual puede ser ocasionado por los elementos, por mi propia persona, por otros participantes, equipos, instalaciones, los organizadores, contratistas, autoridades, voluntarios, propietarios y operarios de instalaciones y equipo, etc., ya sea por acción, omisión o negligencia de cualquiera de las partes mencionadas. Por lo tanto extiendo la presente exoneración de responsabilidad hacia todos ellos y renuncio a cualquier acción legal, ya sea civil, penal, reclamo de resarcimiento de daños o pérdidas, o de cualquier otra acción de cualquier índole, que pudiera ejercerse en contra de los ya mencionados, con motivo de cualquier daño, pérdida o consecuencia resultante de la participación en este EVENTO o de sus acompañantes en las actividades relacionadas a la misma, incluyendo pero no limitado a: autoridades, transporte público, vehículos particulares, etc.

Acepto ser filmado o fotografiado por el personal designado y se permite al Comité Organizador del EVENTO a utilizar mi nombre, fotografía e información biográfica antes, durante y después del periodo de participación en el evento para su promoción. El Comité Organizador del EVENTO no se hace responsable por gastos de transportación, hospedaje y alimentación por la cancelación y/o retraso del EVENTO por orden de las autoridades competentes, debido a causas fortuitas o de fuerza mayor.

Asimismo, me comprometo a devolver el chip de cronometraje electrónico propiedad del Comité Organizador el cual me es proporcionado en calidad de préstamo para la toma de mi tiempo en el presente EVENTO y deberé entregarlo al personal designado al finalizar la competencia. En caso de no asistir al EVENTO por cuestiones personales, deberé ponerme en contacto con el Comité Organizador para regresar el chip de cronometraje.

Al expresar mi aceptación de este acuerdo, declaro que he leído, comprendo y acepto de forma libre y voluntaria todos los términos y condiciones contenidos en la misma.

PARTICIPANTE

Nombre Completo: _____

Fecha de hoy: _____ Tipo y Número de Identificación (INE, pasaporte, etc.): _____

Firma: _____

EN CASO DE QUE EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD SE DEBE COMPLETAR TAMBIÉN LO SIGUIENTE:

Nombre del padre, tutor, delegado, entrenador, custodio o representante legal del participante menor de edad:

Fecha de hoy: _____ Tipo y Número de Identificación (INE, pasaporte, etc.): _____

Firma: _____



ELIZABETH

HOTELES ~ AGUASCALIENTES

H O S P E D A J E	TARIFA SOLO HOSPEDAJE	T A R I F A HOSPEDAJE + TRASLADO
Sencilla (1 cama mat, 1 persona)	\$850.00	\$1,040.00
Doble (2 camas mat, 2 personas máximo)	\$980.00	\$1,400.00
Triple (2 camas mat, 3 personas máximo)	\$1,150.00	\$1,750.00
Cuádruple (2 camas mat, 4 personas máximo)	\$1,150.00	\$1,950.00

Nuestras habitaciones cuentan con dos camas matrimoniales, por lo que en ocupación triple o cuádruple se deberá de compartir cama. (no contamos con camas adicionales).



Evento Aguas Abiertas Malpaso

19 & 20 DE SEPTIEMBRE 2026



SEDE HOTEL ELIZABETH
CD DEPORTIVA



TRASLADO
HOTEL – MAL PASO
MAL PASO – HOTEL

Desayuno Buffet \$195.00



Para realizar su reservación



449 274 61 54 / 449 243 9580



449 970 14 96 Deportiva
800 714 98 88 Central



Benito Juárez #110, Centro, Calvillo, Aguascalientes, México

+52 (495) 109 0036



495 109 6647 (sólo whatsapp)



hoteldonachela@gmail.com



www.hoteldonachela.com

HOSPEDAJE

\$ 850.00
\$ 950.00
\$ 1,300.00
\$ 1,000.00
\$ 950.00
\$ 1,800.00

Habitación

1 Matrimonial
1 Matrimonial
2 Matrimoniales
1 Kingsize
2 Individuales
Suite

SERVICIOS INCLUIDOS:

- ✓ Hospedaje confortable.
- ✓ Wifi gratis.
- ✓ Televisores LCD con cable.
- ✓ Agua caliente.
- ✓ Alberca. (Horario 9am a 9pm).
- ✓ Ventiladores (Algunas con A/C).

\$ 1,000.00 1 Mat CC
\$ 1,150.00 1 king CC
\$ 1,550.00 1 Mat,3 Ind,CC
\$ 1,450.00 2 Mat CC
\$ 150.00 CATRE

Datos bancarios para recibir su anticipo del 50%,el resto sería al llegar al hotel:

CON FACTURA

Banco: BBVA Bancomer

Nombre: HOTEL DOÑA CHELA EN CALVILLO

Cuenta bancaria: 01 13 34 29 99

No. Plástico: 4555 1130 0643 5954

Clave interbancaria: 012 012 001 133 429 999

SIN FACTURA

Banco: BBVA Bancomer

Nombre: DULCE MARIA SERNA LANDEROS

Cuenta bancaria: 0486469450

No. Plástico: 4152 3142 9022 1046

Clave interbancaria: 012 012 0048646945 8