



RESOLUCION No. 0379-AD-86

Lima, 11 de Agosto de 1986

Visto el Oficio N° 532-FPN-86, presentado por la Federación Peruana de Natación, el cual ha motivado el expediente N° 5318.

CONSIDERANDO:

Que, la Federación recurrente solicita autorización para el viaje del señor WALTER LEDGARD BUSE, para que participe en la Clínica de Entrenadores de Natación a realizarse en Texas-USA, a partir del 26 de Agosto de 1986;

Con la opinión favorable de la Oficina de Asesoría Jurídica, Dirección Nacional de Deporte de Afiliados y Dirección Ejecutiva Nacional, de conformidad con el Decreto Legislativo N° 328-Ley General del Deporte, art. 9° - numeral 12-art.77° y Resolución N° 0587-AD-85 de 31.10-85;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Natación, para que el señor WALTER LEDGARD BUSE viaje a la ciudad de Texas-USA, a participar en la Clínica de Entrenadores de Natación, a realizarse a partir del 26 de Agosto de 1986.

Artículo Segundo.- De conformidad con el artículo 77 establecido por el Decreto Legislativo N° 328 y reglamentado por el artículo 76 del Decreto Supremo N° 07-ED de fecha 13.3.86, el indicado entrenador está exonerado de los impuestos sobre Signos de Aviación a que se contrae el Decreto Legislativo 209, sobre impuestos a los viajes y servicios del Decreto Ley 22317, modificado por el artículo 2° del citado Decreto Legislativo 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Nos. 22317 y 24030.

Artículo Tercero.- La actividad indicada no afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Natación.

Regístrese y Comuníquese.

Victor Castagnola Maldonado

Dr. VICTOR CASTAGNOLA MALDONADO
Jefe del FPN

CMS:DINADAF.
DGC:cg.
Exp. 5318



Res 0379-10-86

11/08/86

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — IN RED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE : FED. PEI. NATACION OF. 532-FPN-86 de 07-8-86		NUMERO 5318 REF:		
Fecha de INGRESO: 08-08-86		ASUNTO: Se gestione autorización de viaje a favor del Sr. Walter Ledgard Buse, que participará en la Clínica de Entrenadores de Natación en Texas-USA.				
Hora: 09:30 AM						
Numero de Folios: (02) dos						
Registrado por: Ramos						
Pase a:		☐ ANTECEDENTES		☐ INFORMAR		No. 5318 No. de folio
Remitido por:		☐ ARCHIVO		☐ PREP. RESPUESTA		
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO		☐ TOMAR ACCION		Observaciones:
Fecha		☐ AUTORIZACION		☐ TRAMITAR		
Hora		5				

Pase a:		☐ ANTECEDENTES		☐ INFORMAR		No. 5318 No. de folio
Remitido por:		☐ ARCHIVO		☐ PREP. RESPUESTA		
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO		☐ TOMAR ACCION		Observaciones:
Fecha		☐ AUTORIZACION		☐ TRAMITAR		
Hora		4				

Pase a:		☐ ANTECEDENTES		☐ INFORMAR		No. 5318 No. de folio
Remitido por:		☐ ARCHIVO		☐ PREP. RESPUESTA		
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO		☐ TOMAR ACCION		Observaciones:
Fecha		☐ AUTORIZACION		☐ TRAMITAR		
Hora		3				

Pase a:		☐ ANTECEDENTES		☐ INFORMAR		No. 5318 No. de folio
Remitido por:		☐ ARCHIVO		☐ PREP. RESPUESTA		
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO		☐ TOMAR ACCION		Observaciones:
Fecha		☐ AUTORIZACION		☐ TRAMITAR		
Hora		2				

Res 0379-00-86 11/08/86

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES —INRED— HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE : FED. PER. NATACION OF. 532-FPN-86 de 07-8-86		NUMERO REF:	
Fecha de INGRESO: 08-08-86		ASUNTO: Se gestione autorización de viaje a favor del Sr. Walter Ledgard Buse, que participará en la Clínica de Entrenadores de Natación en Texas-USA.			
Hora: 09:30 AM					
Numero de Folios: (02) dos					
Registrado por: Ramos					
Pase a:		☐ ANTECEDENTES ☐ INFORMAR		No.	
Remitido por:		☐ ARCHIVO ☐ PREP. RESPUESTA		No. de folio	
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO ☐ TOMAR ACCION			
		☐ AUTORIZACION ☐ TRAMITAR			
Fecha Hora		Observaciones:			5

Pase a:		☐ ANTECEDENTES ☐ INFORMAR		No.	
Remitido por:		☐ ARCHIVO ☐ PREP. RESPUESTA		No. de folio	
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO ☐ TOMAR ACCION			
		☐ AUTORIZACION ☐ TRAMITAR			
Fecha Hora		Observaciones:			4

Pase a:		☐ ANTECEDENTES ☐ INFORMAR		No.	
Remitido por:		☐ ARCHIVO ☐ PREP. RESPUESTA		No. de folio	
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO ☐ TOMAR ACCION			
		☐ AUTORIZACION ☐ TRAMITAR			
Fecha Hora		Observaciones:			3

Pase a:		☐ ANTECEDENTES ☐ INFORMAR		No.	
Remitido por:		☐ ARCHIVO ☐ PREP. RESPUESTA		No. de folio	
Recibido por:		☐ CONOCIMIENTO ☐ TOMAR ACCION			
		☐ AUTORIZACION ☐ TRAMITAR			
Fecha Hora		Observaciones:			2

Pase a:		☐ ANTECEDENTES ☐ INFORMAR		No.	
Remitido por:		☐ ARCHIVO ☐ PREP. RESPUESTA		No. de folio	
Recibido por:		☒ CONOCIMIENTO ☐ TOMAR ACCION		02	
		☐ AUTORIZACION ☐ TRAMITAR			
Fecha Hora		Observaciones:			1



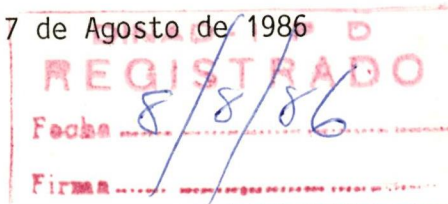
Oficio Nº 532-FPN-86



INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No. 01
UNO

Estadio Nacional
Apartado 4983
Lima I
Teléfono 24-9885
Dirección Cablegráfica:
Natación-Lima

Lima, 7 de Agosto de 1986



Señor
Carlos Mora Sala
Director Nacional de Deporte de Afiliados
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Presente

ASUNTO: EXONERACION DE IMPUESTOS

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted, a fin de solicitar tenga a bien indicar a quien corresponda se tramite la resolución correspondiente para el Sr. WALTER LEDGAR BUSE, quien viaja a participar en la Clínica de - Entrenadores de Natación en Texas - USA.

El Sr. Ledgard viajará vía Faucett el día 26 de Agosto '86.

Asimismo comunicamos que no irrogará gasto alguno al IPD ni a la Federación Peruana de Natación.

Atentamente,

FEDERACION PERUANA DE NATACION


ROSARIO VIVANCO DE YORI
Presidente

/mani.



Amèrican Swimming Coaches Association

1 Hall of Fame Drive
Fort Lauderdale, FL 33316

REGISTRATION FORM

THE AMERICAN SWIMMING COACHES ASSOCIATION

1986 WORLD CLINIC

SEPTEMBER 9 - 13, AMFAC HOTEL

Dallas-Fort Worth Airport

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No 02
dos

INSTRUCTIONS

Please use a separate form for each registrant. Photocopy this form for additional copies or obtain more by calling ASCA at 305/462-6267.

CONFIRMATION. Do not attempt to register by mail after September 1. register on site in Dallas. All registrations postmarked prior to September 1. will be acknowledged by mail. At that time you will receive a copy of the Clinic Receipt Form acknowledging your payment. Bring this receipt to the Clinic to receive your Clinic packet and name badge.

EARLY REGISTRATION DEADLINE. The lower priced EARLY REGISTRATION DEADLINE is August 31. Although registration will be accepted by mail up to September 1. Clinic registrations postmarked after August 31 will require the higher priced rate.

CANCELLATIONS. Cancellations with full refunds will be accepted if requested in writing at the ASCA office prior to August 21, 1986. For cancellations after that date, a service charge of \$10.00 will be assessed. No Refunds will be given for cancellations received after the Clinic begins.

HOTEL RESERVATIONS. Please use the enclosed Hotel Reservation Form and make your own reservation directly with the AMFAC. You must use the form provided by ASCA to obtain the special room rates. Please send in your hotel reservation form as soon as possible to guarantee your room. Room confirmations will be sent directly to you by the hotel. **DEADLINE FOR MAKING HOTEL RESERVATIONS IS AUGUST 21.**

AIRLINE RESERVATIONS. Call TOLL FREE 1-800-245-SWIM (in PA 1-800-321-SWIM). Booking through the ASCA Travel Desk will provide you with the lowest possible air fare to Dallas, plus you will receive a free US Amateur full year membership (a \$49.95 fee).

PLEASE PRINT. Return this completed form with the registration fees to: World Clinic, ASCA, 1 Hall of Fame Drive, Fort Lauderdale, FL 33316. Make your check payable to ASCA in US funds only. **THE DEADLINE FOR MAILING IN REGISTRATION FORMS TO THE ASCA OFFICE IS SEPTEMBER 1. AFTER THIS DATE PLAN TO REGISTER ON SITE.**

Name WALTER LEDGARD
First Last
Name / Nickname for badge "TATER" LEDGARD
(first name will be used if not indicated here)
Institution or Club SANTA CATALINA NADADORES
Mailing Address AV. PRINCIPAL 200
City LIMA 13 State PERU Zip _____
Telephone 723073 724692
(business) (home)
Are you an ASCA Member? X YES _____ NO
(If not, join below and lower your clinic registration costs).

FEE SCHEDULE

ASCA MEMBERSHIP (Does not expire until 12 months after you join).		
☐	United States	\$ 35.00
☐	Canada or Mexico	\$ 35.00
☐	Other Countries	\$ 40.00
NON-MEMBER CLINIC REGISTRATION		
☐	Before August 31	\$ 85.00
☐	After August 31	\$100.00
MEMBER CLINIC REGISTRATION		
☒	Before August 31	\$ 75.00
	Late Registration — after August 31	\$ 85.00
SPOUSE CLINIC REGISTRATION		
☐	Spouse Pass	\$ 30.00
	Spouse Name for Badge	
WORLD CLINIC YEAR BOOK		
☐	World Clinic Yearbook (normally \$25.00).	\$ 20.00

FEE CALCULATION

Fill in all applicable blanks. Payable to ASCA in US funds.

ASCA Membership Fee (for new members) \$ _____
Applicable Registration Fee (from above) \$ _____
Spouse Registration Fee \$ _____
World Clinic Yearbook \$ _____
Total Amount Enclosed \$ _____

OFFICE USE ONLY

Date Received: _____

Amount \$ _____

1986 dues paid _____

Member status _____

Confirmation sent _____

Comments _____