FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

DEPARTAMENTO TÉCNICO

CIRCULAR 108/2009 **-2**

Departamento Técnico

PROGRAMA DEPORTE SIGLO XXI. FORMACIÓN PERMANENTE DE DEPORTISTAS.
CAMPUS DE PERFECCIONAMIENTO-NAVIDAD

==========

Villalba de los Alcores (Valladolid), 26 al 30 de diciembre de 2009.

Con el patrocinio de la Dirección General de Deportes de la Junta de Castilla y León, la Federación de Atletismo de Castilla y León organiza un Campus de Perfeccionamiento para atletas de M. Fondo y Fondo, alevín 2º año e infantil.

Lugar Centro de Interpretación de la Naturaleza. Finca "Coto Bajo de Matallana" (Diputación de Valladolid). Villalba de los Alcores. Valladolid. Tlf.: 983.721.599

Programa Comienzo : En la mañana del viernes 26 de diciembre de 2009.
Final : Después de la comida del martes 30 de diciembre de 2009.

(Estas fechas y horas, así como el horario de actividades, deben ser respetados en su totalidad)

Actividades La finalidad de esta actividad es el **ENTRENAMIENTO.** Además, se programarán actividades recreativas y de Ocio y Tiempo Libre. (visita a piscina cubierta) y sorteo de regalos.

Horario móviles: 9.30 a 10.15 h. - 15.15 a 16.00 h. - 21.30 a 22.00 h.
Fuera de estos horarios, no está permitido a los atletas efectuar o recibir llamadas, salvo emergencias.

Material preciso Equipación Deportiva (Ropa, dos pares de zapatillas de calentamiento).
Toallas y útiles de aseo.
Traje de baño y gorro.
Ropa de invierno adecuada.
Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde del C.T.A. entregada este año, deberán llevarla. y en caso contrario, deberán adquirirla, al precio de 6 euros. A los que no les haya sido entregada dentro del plazo indicado, recibirán una camiseta.

Cuota **60 euros**. A ingresar en la cuenta de la Federación de Atletismo, en el BBVA (0182-5579-85-0000253820).

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

Documentación

Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.
D.N.I. original.
Fotocopia de la Licencia Federada o de "Deporte en Edad ". (Renovada en la temporada 2009/2010)
Ficha de Seguimiento cumplimentada (con una fotografía pegada, si no se ha entregado otra este año)
Autorización adjunta.
1 foto tamaño carnet (Nombre por detrás).
Recibo bancario ingreso cuota.

Confirmación

Los atletas podrán confirmar su participación hasta el **miércoles 16** de diciembre llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 14.00 horas y de 16 a 18.30 horas, de lunes a viernes.
También se ruega a los que no vayan a asistir lo indiquen a esta Federación de Atletismo de Castilla y León, para que sean convocados otros atletas.

Debido a la limitación en el número de plazas, se seguirá estrictamente el orden de confirmación.

Incorporación

Sábado 26:
Valladolid 10.30 horas — Módulo de Atletismo Río Esgueva (Después, autocar a Matallana).

Final

Miércoles 30:
Valladolid 15.00 horas — Módulo de Atletismo Río Esgueva.

Propuesta

Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, en el plazo establecido para la confirmación, por si quedaran plazas vacantes. Las propuestas de atletas serán estudiadas en el momento de su recepción, dando inmediata contestación, para en caso afirmativo, se proceda a la confirmación en el mismo plazo señalado en la circular.

Vº Bº
EL PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN

Fdo.: Gerardo García Alaguero
(en el original)

Valladolid, 2 de diciembre de 2009
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

ATLETAS INVITADOS

MASCULINO

Álvarez Pereda, Adrián	BU-D 546	98	Ciclote Aranda	Fondo
Asensio Fraile, Marcos	SO-D-308	99	At. Soria	Fondo
Blas Cristóbal, David	*****	**97**	**Segovia**	**Fondo**
Calvo, Roberto	*****	**97**	**Segovia**	**Fondo**
Capa Gómez, Mario	BU-D-879	99	Anta Banderas	Fondo
Casares del Olmo, Daniel	BU-D 570	98	Anta Banderas	Fondo / M. Fondo
Collantes Hilario, Jonathan	*****	**99**	**C.A. Castillo la Mota**	**Fondo**
Cubo Hijosa, Alberto	**SG-D-506**	**98**	**C.A. Dekogar**	**Fondo**
Cuesta Soria, Oscar	**SO-D-202**	**97**	**C.A. Arevacos**	**Fondo**
Francisco Santaelena, Adrián	VA-D-1243	99	C.D. Castillo la Mota	Fondo
Francisco Santaelena, Santos	**VA-D-1244**	**97**	**C.D. Castillo la Mota**	**Fondo**
García Romo, Mario	SA-D-675	99	C.A. Azul y Blanco	Fondo / M. Fondo
González Sotelo, Alfredo	BU-D-596	98	U.B.U.	Fondo
Gutiérrez Rodríguez, Luis	SA-D-560	98	C.D. Azul y Blanco	M. Fondo
Llorente Mañas, Miguel	**SG-D-398**	**99**	**C.A. Dekogar**	**Fondo**
Manrique Velazquez, Jaime	**SG-D-395**	**99**	**C.A. Dekogar**	**Fondo**
Miguel Ramos, Ignacio de	SO-D-318	99	At. Soria	Fondo
Páramo Andrés, Pablo	BU-D 448	97	U.B.U.	Fondo
Rioja Otero, Manuel	BU-D-913	97	Anta Banderas	Fondo
Rodríguez Arroyo, Ángel	BU-D 349	97	Anta Banderas	Fondo
Rodríguez Arroyo, Javier	BU-D 348	97	Anta Banderas	Fondo
Rodríguez del Olmo, Álvaro	BU-D-772	99	Anta Banderas	Fondo
Rodríguez Medina, Juan	BU-D 989	97	A.M.A.	Fondo / M. Fondo
Sánchez Vicente, Jesús Fermín	SA-D-872	97	C.A. Sancti Spiritus	Fondo / M. Fondo
Santos López, Jorge	**VA-D-962**	**97**	**C.D. Isaac Viciosa**	**Fondo**
Soto Villanueva, Christian	SG-D-464	99	C.D. Vallelado	Fondo
Varela Fernandez, Daniel	L-D-47	98	Sprint At. León	M. Fondo
Vivanco Antón, Santiago	BU-3546	97	U.B.U.	Fondo / M. Fondo

*** Para acudir al campus se deberá tener licencia federada o deporte en edad en vigor por la presente temporada 09-10.**

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

FEMENINO

Antón Alonso, Celia	BU-D 735	97	Ciclote Aranda	Fondo / M. Fondo
Barba Vazquez, Sonsoles	AV-D-244	99	Pte. Romanillos	M. Fondo
Barrio Torres, Paula del	**VA-D-789**	**99**	**C.D. Aserfix**	**Fondo**
Blas Espejo, Anne de	**BU-D-1004**	**99**	**A.M.A.**	**Fondo**
Calles Artiaga, Cristina	**VA-D-1182**	**97**	**C.A. Castillo la Mota**	**Fondo**
Castrillo Morante, Marta	**VA-D-702**	**97**	**C.D. Adasur**	**Fondo**
Cortés González, Ana	SA-D-679	97	C.D. Azul y Blanco	Fondo
Galerón Álvarez, Sofía	BU-D-624	99	U.B.U.	Fondo
García Alonso, Marta	PA-D 312	98	Puentecillas F. Egido	Fondo
García Álvarez, Carla	VA-D-1257	98	C.A. Valladolid	Fondo / M. Fondo
Hernandez Barajas, Isabel	**ZA-D-604**	**99**	**C.A. Vino Toro C. Rural**	**Fondo**
López Gómez, Beatriz	VA-D-858	99	C.D. Castilla la Mota	Fondo
Martín Calvo, Sara	SA-D-546	97	C.A. Sancti Spiritus	Fondo
Martín Ramos, María	SO-D-317	97	At. Soria	Fondo
Martínez Moreno, Eva	SA-D-977	99	C.D. Azul y Blanco	Fondo / M. Fondo
Martínez Moreno, Sonia	SA-D-678	97	C.D. Azul y Blanco	M. Fondo
Montalvo Martín, Mariana	**SA-D-897**	**98**	**C.D. Azul y Blanco**	**Fondo**
Morales Mateo, María	BU-D 994	98	A.M.A.	Fondo / M. Fondo
Muñoz Marqués, Águeda	SG-D-611	99	C.A. Velox	Fondo
Pérez Fernandez, Silvia	**BU-D-946**	**99**	**Anta Banderas**	**Fondo**
Pescador Gil, Marta	SA-D-978	99	C.D. Azul Y Blanco	Fondo
Prieto Suárez, Idaira	SG-D-478	97	C.A.S. – C. Segovia	M. Fondo
Ruiz Fernandez, Cristina	BU-D-625	99	U.B.U.	Fondo
Sanz de los Ríos, Alejandra	VA-D 835	98	C.A. Valladolid	Fondo
Ubieta López, Amaia	**BU-3314**	**93**	**C.A. Valle de Mena**	**Fondo**

*** Para acudir al campus se deberá tener licencia federada o deporte en edad en vigor por la presente temporada 09-10.**

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

AUTORIZACIÓN E INFORMACION MÉDICA

D./Dª_____D.N.I. nº _____, como padre/madre/tutor responsable del atleta menor de edad _____,con domicilio en la calle _____ nº ___, piso ___, letra ___ teléfono _____, otros teléfonos de contacto: _____, conociendo las condiciones de la actividad,

AUTORIZO:

Para que asista al **Campus de Perfeccionamiento de Navidad** que se celebra en **Villalba de los Alcores (Valladolid)** los días **26/30 de diciembre de 2009.**

Asimismo, le autoriza a salir del recinto de la instalación en los descansos previstos.

También asumo la responsabilidad de cualquier acto, incidencia o accidente en que pudiera estar implicado mi hijo/a durante dicha actividad, y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento sea devuelto a su domicilio.

Esta actividad se desarrolla según las normas específicas contempladas en la adjunta circular informativa, y las normas generales para concentraciones de la Federación de Atletismo de Castilla y León.

INFORMACION MÉDICA:

Antecedentes médicos (alergias, afecciones crónicas, etc.) (1):
_____
_____
_____

Otros datos a conocer por los responsables de la actividad:
_____
_____
_____

(1) : Adjuntar informe médico, si fuera preciso.

En caso de no hacer constar ningún dato médico, se entiende que el padre/madre/tutor desconoce las posibles alteraciones en la salud del atleta de referencia.

La firma de la presente solicitud autoriza también de forma expresa a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario, así como realizar reconocimiento médico, a través del facultativo designado para esa concentración.

_____, ____ de _____ de 2009

FIRMA:

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.
Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. Izda.
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.org

FOTO

(pegar)

FICHA DE SEGUIMIENTO
Campus de Navidad
Villalba de los Alcores (Valladolid)
26/30 de diciembre de 2009

1. DATOS PERSONALES					
Nombre y apellidos				D.N.I.	
Fecha nacimiento	/ /	Teléfono			
Móvil		C. Electrónico			
Domicilio				C.P.	
Localidad			Provincia		
Talla		Peso		Nº de pie	

2. ENTRENADOR Y CLUB				
Club				
Entrenador				
Domicilio			C.P.	
Localidad			Provincia	
Teléfono			Titulación	

3. MEJORES MARCAS		
Prueba	Marca/Año	Marca/Año
	/08	/09

INSTALACIÓN DE ENTRENAMIENTOS	NÚMERO DE SESIONES SEMANALES	DURACIÓN MEDIA DE LAS SESIONES

4. OBSERVACIONES
¿Es tu primera concentración con la Federación? Sí No

SE RUEGA ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS