



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



DEPARTAMENTO TÉCNICO

CIRCULAR 91/2010

**PROGRAMA DEPORTE SIGLO XXI. FORMACIÓN PERMANENTE DE DEPORTISTAS.
CAMPUS DE PERFECCIONAMIENTO DEL PILAR
Toro, 9 al 12 de octubre de 2010.**

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 infantiles y cadetes de Marcha Atlética.

Alojamiento : **HOTEL JULIÁN**
Avda. Carlos Pinilla, 37. – 49800 - Toro
Teléfono: 980.690.101 / 609.788.019

Programa : Incorporación : Sábado 9 de octubre, en el hotel: 11 horas
Final : Martes 12 de octubre, después del entrenamiento.
(13 horas)

(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 culturales.

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
Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde de Tecnificación 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.

Documentación Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.
D.N.I. original.
Fotocopia de la Licencia Federada o de “Deporte en Edad “.
Ficha de Seguimiento cumplimentada (con una fotografía pegada, si no se ha entregado otra este año)
En el caso de que haya observaciones en el apartado médico, esta autorización deberá estar en poder de la Federación (correo, fax, e-mail...), 48 horas antes del comienzo de la actividad.
Autorización adjunta (menores de edad).
1 foto tamaño carnet (Nombre por detrás), (si no se ha entregado otra este año).
Recibo bancario ingreso cuota

Cuota **40 euros.** A ingresar en la cuenta de la Federación de Atletismo, en el BBVA (0182-5579-85-0000253820). Indicando en el recibo el nombre y apellido del atleta y “Toro-octubre”



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



Becas de Promoción

Por acuerdo de Junta Directiva, los atletas que hayan obtenido medalla en 2010 individual en los Campeonatos de España Federados, recibirán con posterioridad una Beca de Promoción de 40 euros.

Para los que hayan sido medallas por Selecciones, la Beca será de 20 euros.

Confirmación

Los atletas podrán confirmar su participación hasta el lunes 4 de octubre llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 14.00 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.

También deberán confirmar en este plazo los entrenadores personales.

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

Valladolid, 9 de septiembre de 2010
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



ATLETAS INVITADOS

MASCULINO

Lendinez Rodríguez, J. Miguel	PA-D329	99	FEVE Puentecillas	Marcha
Mayor Rodríguez, Juan	L-D567	99	C. de León-Sprint At	Marcha
Manrique Velázquez, Jaime	SG-D395	99	JAS-Dekogar	Marcha
Paz Fraile, Jaime de	L-D471	98	C. de León-Sprint At.	Marcha
Paz Díez, Mario de	L-D618	98	C.de León-Sprint At.	Marcha
Quiñonez Turrado, Raúl	L-D342	99	C.D. La Bañeza	Marcha
Alonso Barrios, Juan	ZA-D198	96	Vino de Toro-Caja Rural	Marcha
Blanco Alonso, Iván	BU-D482	97	Anta Banderas FDR	Marcha
Maderas Itas, David	ZA-D204	97	Vino de Toro-Caja Rural	Marcha
Córdoba López, Pablo de	ZA-D199	97	Vino de Toro-Caja Rural	Marcha
Gallo González, Gonzalo	BU-D569	97	Anta Banderas FDR	Marcha

FEMENINO

Santaelena García, Carla	SG-3961	96	CAS-Caja Segovia	Marcha
Herrera Vivanco, Dayana	L-4563	96	C.deLeón-Sprint At.	Marcha
Padellano Aguilar, Verónica	BU-3535	96	Anta Banderas FDR	Marcha
Pérez Ramos, Lucía	PA-D332	97	FEVE Puentecillas	Marcha
Carnero García, Ainhoa	SG-D475	97	FEVE Puentecillas	Marcha
Valderas Monge, Laura	SO-D142	96	Politécnico de Soria	Marcha
Rodríguez Martínez, Sara	SO-D250	96	Politécnico de Soria	Marcha
Peña Alonso, Marina	BU-D502	99	Anta Banderas FDR	Marcha
González Mayo, Elena	L-D583	99	C. de León-Sprint At.	Marcha
López Rodríguez, Nieves	BU-D329	99	Anta Banderas FDR	Marcha
Krasimorova, Natalia	SG-D339	98	CAS-Caja Segovia	Marcha
Torres González, Laura	PA-D412	98	FEVE Puentecillas	Marcha
Aparicio Mogroviejo, Alba	PA-D310	98	FEVE Puentecillas	Marcha

Responsables:

Sebastián Díez Casares
Pedro Movillo Francés

Quedan invitados todos los entrenadores personales de los atletas convocados.



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

D./D^a _____ 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** que se celebra en **Toro del 9 al 12 de octubre de 2010**. 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.

INFORMACIÓN 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 del presente escrito autoriza:

1. 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.

2. Al Club Atletismo Valladolid, a la publicación de los datos referidos al nombre, dos apellidos, nº de licencia y Club de pertenencia del atleta mencionado en este escrito, en las distintas circulares u otros documentos que se pudieran publicar referentes a esta actividad.

_____, ____ de _____ de 2010

FIRMA:



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



FICHA DE SEGUIMIENTO
Concentración Del Pilar
Toro (Zamora)
9/12 de octubre de 2010

FOTO
(pegar)

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
	/09	/10

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