



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 106/2011

CONCENTRACIÓN C.T.A. DE NAVIDAD Valladolid, 27 al 30 de Diciembre de 2011.

Lugar Hotel Ruta del Duero.
Avda. Los Álamos, s/nº. La Cistérniga, Valladolid. Tlf.: 983.403.131

Instalaciones Módulo Cubierto y Pistas de Río Esgueva

Programa Comienzo : Martes 27 de diciembre de 2011, en el Módulo Río Esgueva.
- Incorporación: 11.00 a 11.15 h.
- Entrenamiento: 11.30 h.

Final : Viernes 30 de diciembre, 13.00 h. (aprox.)

(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**.
Habrá sorteo de material deportivo.

(Todos los atletas deben acudir en las condiciones físicas óptimas para el desarrollo del plan de trabajo. En caso de lesión, consultar con los servicios Médicos de la Federación).

Horarios 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.

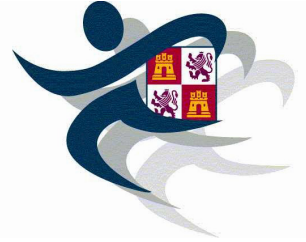
Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde del C.T.A. entregada en los dos anteriores años, deberán llevarla. y en caso contrario, deberán adquirirla, al precio de 6 euros. A los que no les haya sido entregada dentro del plazo indicado, recibirán una camiseta.

Cuota **60 euros.** A ingresar en la cuenta de la Federación de Atletismo, en el BBVA (0182-5579-85-0000253820). **En el justificante del ingreso, tanto en transferencia como en metálico, deberá figurar como concepto nombre y primer apellido del atleta y número de circular. (p.e.: Juan Gómez – 106/2011).**



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



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. Si se hace constar observaciones en el apartado médico, deberá ser enviada dicha autorización a esta Federación, hasta tres días hábiles antes del comienzo del Campus, para ser valorada por los Servicios Médicos de la Federación

Recibo bancario ingreso cuota.

Confirmación

Los atletas podrán confirmar su participación hasta el 12 de diciembre, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 13.30 horas y de 16 a 18 horas, de lunes a viernes.

También se ruega a los que no vayan a asistir, lo indiquen a esta Federación, para que sean convocados otros atletas.

Los atletas becados por la Junta de Castilla y León (Becas Relevo, CYLO y en Residencias de Deportistas), tienen la obligación de asistir a la concentración. Los que no asistan, deberán comunicarlo con antelación y siempre antes del 24, por escrito a esta Federación, explicando las razones al Comité Técnico.

Propuesta

Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, en el plazo establecido para la confirmación, por si quedaran plazas vacantes ó con gastos a abonar. 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, 30 de noviembre de 2011
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:

Arancón Pérez, Daniel	SO3115	93	Soria	P. Combinadas
Arancón Pérez, Mario	SO3116	94	Soria	P. Combinadas
Arriba López, Alvaro de	SA4300	94	C.A. Rincón Oeste	Velocidad
Caviedes Velasco, David	VA8416	94	C.A. Valladolid-UVa	P. Combinadas
Corralero Domínguez, Andrés	SO3149	94	Soria	Saltos
González Velasco, Kevin	L4439	94	UBU-Caja Burgos	Velocidad
Husillos Domingo, Oscar	PA3630	93	Palencia	Velocidad
Jimeno Gomez, Marcos	SO3118	94	Politécnico de Soria	Velocidad
Juez Gil, Mario	BU3523	93	Anta Banderas FDR	Velocidad
López García, Daniel	AV1384	93	C.D. Puente Romanillos	Saltos
Martínez García, Raul	SO3120	94	Politécnico de Soria	Velocidad
Molino Regalado, Joaquín del	AV1370	93	C.D. Puente Romanillos	Saltos
Molinos Crespo, Manuel	L4274	93	León	Saltos
San José Lorza, Sergio	VA8580	93	C.A. Valladolid UVa	Velocidad
Torres Villacorta, Jonathan	PA3610	94	Feve Puentecillas	Saltos

FEMENINO:

Ballesteros Fernández, Marina	ZA3001	93	Vino de Toro-Caja Rural	P. Combinadas
Casas Garrido, Irene	VA8459	94	C.A. Valladolid-UVa	Saltos/P. Combinadas
Castro Blanco, Raquel de	PA3539	90	Anta Banderas FDR	P. Combinadas
Cavia Fraile, Sandra	L4413	94	Ciudad de León-Sprint At.	Velocidad
Diego Abejón, Lucía de	SO3087	94	Politécnico de Soria	Velocidad
Gómez González, Angela	AV1372	94	Puente Romanillos	Saltos
Ribas Marcos, Marina	L4273	93	Ciudad de León-Sprint At.	Saltos
Uriarte Sagredo, Nuria	BU3346	94	C.A. Valladolid-UVa	Saltos
Vázquez Hernandez, Nacllilver	L4292	94	Ciudad de León-Sprint At.	Velocidad
Vega Escribano, Maria	VA8462	94	C.A. Valladolid-Uva	Velocidad

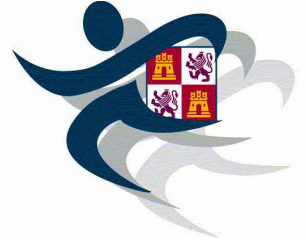
EQUIPO TÉCNICO

Director	: Agustín Francia
Técnicos	: Adolfo Caballero David Lazo Santiago Moreno Alberto Menéndez Valentín Tejedor Ana Pérez
Fisioterapeuta	: Diego Canedo
Secretaria	: Emma Alonso



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. n° _____,
como **padre/madre/tutor responsable del atleta menor de edad**
_____, con domicilio en la calle
_____, n° ____, piso ____, letra ____, teléfono _____,
otros teléfonos de contacto: _____, conociendo las condiciones de la actividad,

AUTORIZO:

Para que asista a la **Concentración de C.T.A. de Navidad** que se celebra en **Valladolid del 27 al 30 de diciembre de 2011.**

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.

Si por causas justificadas y aprobadas por la Federación ó la dirección de la Actividad, el atleta se ausenta antes del final de la actividad, el padre, madre y tutor legal deberá entregar la autorización de abandono de la actividad que se puede descargar en www.fetacyl.es

La autorización siempre deberá ser firmada por el padre/madre/tutor legal, aunque la persona que se haga cargo del menor sea otra persona diferente a las citadas.

En caso de que no se entregue la autorización firmada por el padre/madre/tutor legal, el atleta no podrá abandonar la actividad hasta el final de la misma.

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. A esta Federación de Atletismo de Castilla y León, a la publicación de los datos referidos al nombre, dos apellidos, n° 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 2011

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 C.T.A. de Navidad Valladolid, 27/30 de diciembre de 2011

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
	/10	/11
Competición	Puesto Ctos. Autonómicos	Puestos Ctos. Nacionales

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

Le informamos que su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de carácter personal aportados, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestra empresa y, para poder atender sus peticiones de consulta por vía electrónica. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 mediante notificación escrita con copia del DNI, a la siguiente dirección: FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN. Rector Hipólito Durán, 9-11. 47011 Valladolid.

SE RUEGA ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS