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 13/2013

CAMPEONATO DE ESPAÑA DE MARCHA EN RUTA
Murcia, 3 de marzo de 2013

SELECCIONES DE CASTILLA Y LEÓN

CADETE MASCULINO

Paz Díez, Mario de	98	Ciudad de León-Sprint Atletismo	L-4638
Paz Fraile, Jaime de	98	Ciudad de León-Sprint Atletismo	L-4639
Quiñones Turrado, Raul	99	Teleno Astorga	L-4659

CADETE FEMENINO

Peña Alonso, María	99	C.D. Florentino FDR	BU-3742
González Mayo, Elena	99	Ciudad de León-Sprint Atletismo	L-4666
Krasimirova Nicolova, Natalia	98	CAS-Caja Segovia	SG-4036
López Rodríguez, Nieves	99	C.D. Florentino FDR	BU-3741

JUNIOR-JUVENIL FEMENINO

Santa Elena García, Carla	96	CAS-Caja Segovia	SG-3961
Ramírez García, Sara	95	Anta Banderas FDR	BU-3495
Torres González, Laura	97	Feve Puentecillas	PA-3708
Tejedor Puentes, Marta	97	CAS-Caja Segovia	SG-3992

CONFIRMACIÓN: Los atletas seleccionados deberán confirmar su participación, en esta Federación de Atletismo de Castilla y León, hasta las 14.00 horas del 25 de febrero.

ATLETAS PARTICIPANTES A TÍTULO INDIVIDUAL, INSCRITOS EN ESTA FEDERACIÓN:

- Se alojarán conjuntamente con las selecciones de Castilla y León.

- La Federación correrá con el 70% de los gastos originados y el otro 30% repercutirá en los Clubes.

- Los clubes de los atletas que no cumplan los requisitos señalados, deberán abonar 105 euros o el 50% de esta cantidad, según normativa en vigor (Circular 108/2012, págs. 40 y 41).

- Los atletas con licencia por un club ajeno a Castilla y León, independientes ó veteranos, deberán abonar previamente el costo de la estancia y pic-nic de regreso (65 €),viaje y desplazamientos internos (40 €).

HORARIO:

Hora		Hora cierre control
09.30	10 km Júnior y Juveniles Hombres	–
10.00	10 km Júnior, Juvenil y Veteranas Mujeres	–
11.00	20 km Absoluto / Promesa Mujeres	13.15
11.30	20 km Absoluto/Promesa / Veteranos Hombres	13.15 (13.45 Veteranos)
12.45	5 km Cadete Mujeres	–
13.15	5 km Cadete Hombres	–

DOCUMENTACIÓN:

Licencia Federativa original.
Cartilla de la Seguridad Social.
Autorización cumplimentada. Imprescindible entregar al Responsable de la Federación, a la incorporación. (Menores de edad).

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

EQUIPACIÓN:

Se entregará a todos los atletas, que no lo hayan recibido en 2011, chandall de la Junta de Castilla y León.

Los atletas que no tengan camiseta y pantalón de la Federación de Atletismo de Castilla y León, entregado en 2009 y posteriores, se les entregará este material. Estos atletas deberán comunicar, talla de chandall, y/o camiseta y pantalón, cuando realicen la confirmación de la asistencia.

Debido a los posibles problemas en el suministro de material y de tallas, se ruega a los atletas que tengan equipación de años anteriores, lleven este material.

DESPLAZAMIENTO:

Salida sábado, 2 de marzo:

Valladolid	09.30 horas	Módulo Río Esgueva
Madrid	12.00 horas	Plaza de Toros de Las Ventas (Viaje conjunto con la Federación Madrileña de Atletismo)

Comida en ruta (cada atleta deberá llevar su comida).

Regreso, después de las pruebas del día 3 de marzo.

ALOJAMIENTO: HOTEL PACOCHE MURCIA***. Cartagena, 30. Murcia. Teléfono: 968.213.385

En el caso de que un atleta, inscrito en la Federación de Atletismo de Castilla y León e incluido en la lista de viaje, no participara en el respectivo Campeonato sin comunicación fehaciente a esta Federación, al menos 24 horas antes del inicio del viaje, y debido a la imposibilidad de anular la reserva de Hotel, se cargará al club del mencionado atleta la cantidad que en cada circular se reseñe.

Es imprescindible presentar la Autorización adjunta, al comienzo del viaje. No podrá viajar ni alojarse ningún atleta menor de edad que no entregue la autorización al responsable de la expedición.

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero

Valladolid, 19 de febrero de 2013
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

AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN 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 **Campeonato de España de Marcha** que se celebra en **Murcia** el 3 **de marzo de 2013.**

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: (1)

Antecedentes médicos (alergias, afecciones crónicas, etc.) (2):

_____
_____
_____

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

_____
_____

(1) : Si se cumplimenta este apartado se deberá hacer llegar este impreso a la Federación con una antelación superior a tres días hábiles

(2) : 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, 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 2013

FIRMA:_____