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 16/2013

CAMPEONATO DE ESPAÑA DE CAMPO A TRAVES.
Granollers, 10 marzo 2013

SELECCIÓN DE CASTILLA Y LEÓN

* **SENIOR MASCULINO** .

Sanz Sanfructuoso, Daniel	79	SA-3614	Condado de Haza-C. Círculo Aranda
Sánchez Pinilla, Alberto	88	AV-1323	Vino de Toro-Caja Rural
Guerra Polo, Javier	83	SG-3428	Segovia
Sánchez Martínez, Sergio	82	L-3485	León
García del Barrio, Javier	88	PA-3494	UBU-Caja de Burgos
Fernández Giralda, Oscar	74	VA-6923	Atletaria Isaac Viciosa
Lozano de Pedro, Alberto	87	SO-3180	Soria
Higuero Mate, Juan Carlos	78	BU-1084	Villa de Aranda
Alaiz Villacorta, Roberto	90	L-4123	León

Reserva:

Mateo Angulo, Daniel	89	SO-2974	Soria

* **PROMESA MASCULINO**

Arce Ibañez, Daniel	92	BU-2905	UBU-Caja de Burgos
Albarrán Herrero, Alfredo	92	BU-3326	Condado de Haza-C. Círculo Aranda
Cuesta Escudero, Alberto	92	SA-4377	C.D. La Armuña
Pardo Moreno, Jesús	91	SG-3858	Vino de Toro-Caja Rural
Blanco Alvarez, Jorge	93	L-4266	León
Andrés Burgos, Javier	93	BU-3359	UBU-Caja de Burgos

Reserva:

Gil Alonso, Alvaro	92	L-4187	León

* **JUNIOR MASCULINO**

Martínez Antón, Raúl	95	SO-3157	Politécnico de Soria
Ordoñez Gavela, Saúl	94	L-4471	Caja Rural-At. Salamanca
Celada Alvarez, Raúl	95	L-4470	Teleno Astorga
García Romo, Jaime	94	SA-4342	Vino de Toro-Caja Rural
Torre Ruiz, Miguel de la	94	SO-3108	At. Soria
Martínez Hernando, Daniel	95	VA-8494	Atletaria Isaac Viciosa

Reserva:

Caminero del Blanco, Miguel	95	L-4500	Vino de Toro-Caja Rural

* **SENIOR FEMENINO**

Navascues Parra, Estela	81	SO-3017	Soria
Domínguez Azpeleta, Marta	75	PA-3049	Palencia
Lugueros Díaz, Nuria	88	L-3842	C.A. Valladolid-UVa
Romo Laso, Marta	87	SA-3876	Salamanca
Sánchez Zaballos, María	87	SA-3956	Salamanca
Martín Hidalgo, Diana	90	ZA-2936	Zamora

Reserva:

Heras Carbajo, Alma de las	77	ZA-2604	Racing Valladolid

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

* **PROMESA FEMENINO**

Fernández de la Granja, Blanca	92	L-4141	C. de León-Sprint At.
Vega González, Ana	93	L.-4254	C. de León-Sprint At.
Lozano Redondo, Montserrat	91	L-4027	C.D. Florentino FDR
Pérez Miguel, Marta	93	SO-3023	Soria
Esteban Molinero, Beatriz	92	SO-3038	UBU-Caja de Burgos
Moreno Arias, Karina	91	BU-2872	UBU-Caja de Burgos
Reserva:			
Ruiz Fernández, Sara	93	BU-2950	UBU-Caja de Burgos

* **JUNIOR FEMENINO**

Ser Martín, Diana del	95	SG-3945	C.A. Valladolid-UVa
Asensio Valentín, Belén	95	VA-8477	Caja Círculo Capiscol
Marrón Aparicio, Sheila	94	BU-3357	UBU-Caja de Burgos
Gil de la Torre, Andrea	94	BU-3456	UBU-Caja de Burgos
Folgado Quintás, Rosa	94	VA-8460	C.A. Valladolid-UVa
Portero López, Violeta	95	L-4464	Caja Círculo Capiscol
Reserva:			
Pérez Arnaiz, Miriam	95	BU-3437	Caja Círculo Capiscol

CONFIRMACIÓN:

Los atletas relacionados deben confirmar su asistencia, hasta las 13.30 horas del lunes 4 de marzo, llamando a esta Federación de Atletismo de Castilla y León, de 09.00 a 13.30 y de 16 a 18.00 horas.

Todos los atletas deberán acudir al Campeonato con la Licencia Federativa en vigor y el D.N.I.

Se ruega a los atletas que no vayan a participar, lo comuniquen en el plazo previsto para la confirmación.

Los atletas que no confirmen dentro del plazo previsto, se entenderá que renuncian a su participación.

Se recuerda la obligatoriedad de participación, salvo causa justificada, y documentada previamente, de los atletas que han recibido Becas " Relevo" y "Olímpicas Castilla y León" 2012 y en Residencias de Deportistas de la Junta de Castilla y León, curso 2012/2013.

DOCUMENTACIÓN:

Todos los atletas deberán aportar la siguiente documentación:

- Licencia Federativa.
- D. N. I. ó pasaporte individual.
- Autorización paterna (adjunta, solo menores de edad).

EQUIPACIÓN:

Se entregará a todos los atletas, que no lo hayan recibido en 2011 y 2012, polo y chandall de la Junta de Castilla y León.

Será obligatorio llevar la equipación oficial en la visita al circuito y durante la jornada del domingo.

Los atletas que no tengan camiseta y pantalón de la Federación de Atletismo de Castilla y León, entregado en 2011 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.

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

VIAJE:

Salida el **Sábado día 9 de marzo**.

Valladolid	08.30	Módulo Río Esgueva
Burgos	09.45	Cruz Roja

Comida en ruta.

Sábado 9 de marzo, tarde:

18.30	Visita al circuito.
20.00 a 21.00	Entrega de equipación.
21.00	Cena
21.30	Reunión Técnica y entrega de dorsales.

Domingo 10 de marzo

Desayuno	07.30 a 10.00
Comida	14.45

Para los desplazamientos hasta las salidas del autocar, se abonará billete de tren (2ª clase) o autobús. En vehículo particular, presentando vale de gasolina, según el siguiente baremo:

1 atleta seleccionado..... 0,10 €./km
2 atletas seleccionados..... 0,12 €./km.
3 o más atletas seleccionados.. 0,15 €./km.

No se abonarán otros gastos (taxi, etc.), ni se abonarán desplazamientos directos sin previa autorización de la Federación.

Se ruega a los atletas que no vayan a desplazarse en el autocar ó no pernocten en el Hotel, lo comuniquen a esta Federación al confirmar su participación.

ALOJAMIENTO: Hotel Granollers***. Avda. Francesc Maciá 300. Granollers. Teléfono: 93.879.51.00 Fax: 93.879.42.55

HORARIO Y DISTANCIAS.

Día 10 (domingo).

CAMARA DE LLAMADA			Hora de la prueba	Categoría	Distancia
Entrada	Cierre	Salida			
10.20	10.35	10.40	**10.50**	Júnior Femenina	6.000 m.
10.50	11.05	11.10	**11.20**	Júnior Masculino	8.000 m.
11.25	11.40	11.45	**11.55**	Promesa Masculino	10.000 m.
12.10	12.25	12.30	**12.40**	Senior/Promesa Femenino	8.000 m.
12.50	13.05	13.10	**13.20**	Senior Masculino	12.000 m.

Este horario puede estar sujeto a modificaciones.

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

Valladolid, 27 de febrero de 2013

EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

Fdo.: Gerardo García Alaguero

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 Campo a Través** que se celebra en **Granollers, el 10 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:

Antecedentes médicos (alergias, afecciones crónicas, etc.) (1) (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 al comienzo de la actividad.

(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 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.

La firma de la presente solicitud autoriza 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 enero de 2013

FIRMA: