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

CENTRO DE TECNIFICACIÓN

CIRCULAR 88/2013

PROGRAMA ESPECIAL DE TECNIFICACIÓN
CONCENTRACIÓN DE LANZAMIENTOS
Valladolid, 6 al 8 de diciembre de 2013

Con la colaboración de la Dirección General de Deportes de la Junta de Castilla y León, la Federación de Atletismo de Castilla y León, organiza una Concentración de Lanzamientos (jabalina y martillo), dentro del Programa Especial de Tecnificación.

Alojamiento Residencia Deportiva Río Esgueva.
Camino del Cementerio, s/n. Valladolid. Teléfono: 983.251.550

Comida y Cena Autoservicio "El Apartamento". Camino del Cementerio, s/n.

Instalaciones Módulo Cubierto y Pistas de Río Esgueva.

Programa Comienzo : Viernes 6 de diciembre de 2013, en el Módulo Río Esgueva.
- Incorporación: 11.00 h.
- Entrenamiento: 11.30 h.

Final : Domingo 8 de diciembre, después del entrenamiento 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**

(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).

Horários 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 y calzado).
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 **30 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 – 88/2013).**

Documentación Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.
D.N.I. original.
Fotocopia de la Licencia Federada o de "Deporte en Edad "
Todos los atletas deberán tener tramitada la licencia para la temporada 2013-2014
Ficha de Seguimiento cumplimentada (con una fotografía pegada, excepto si ya ha sido entregada esta temporada).
En el caso de que haya observaciones en el apartado médico, esta autorización deberá estar en poder de la Federación (correo, fax, e-mail…), como mínimo, 72 horas antes del comienzo de la actividad.
Autorización adjunta.

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

Confirmación

Los atletas podrán confirmar su participación hasta el viernes 29 de noviembre, llamando a la Federación de Atletismo de Castilla y León (983.25.62.22) de 09.00 a 13.30 y de 16.00 a 18.00 horas.

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

Propuestas

Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, en el plazo establecido para la confirmación, por si quedaran plazas vacantes. Los admitidos deberán confirmar su asistencia en el plazo de 24 horas desde la comunicación de la Federación.

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero

Valladolid, 22 de noviembre 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

PROGRAMA ESPECIAL DE TECNIFICACIÓN
CONCENTRACIÓN DE LANZAMIENTOS
Valladolid, 6 al 8 de diciembre de 2013

MASCULINO

Ferraro de Aguiar, Robel	99	Sporting Segovia	Jabalina
Manso Sanz, Samuel	00	C.D. Joaquín Blume	Jabalina
Rabanedo Carro, David	99	Sprint Atletismo León	Jabalina
Redondo Diaz-Tendero, Adrián	98	Sproting Segovia	Jabalina
Tejeda Pinilla, Alvaro	99	Vino de Toro-Caja Rural	Martillo

RESERVAS:

Mayo Calvo, Darío	00	C.D. Joaquín Blume	Jabalina
Sancho Cerro, Santos	99	C.D. Atletismo Bejarano	Martillo
Vazquez Suazo, Diego	96	Vino de Toro-Caja Rural	Martillo

FEMENINO

De la Fuente de San José, Clara	00	C.D. El Barco	Martillo
García Castañeda, Laura	99	Sprint Atletismo León	Jabalina
Martín Peña, Lucía	98	Condado de Haza	Jabalina
Piñeiro Roncal, Irene	98	Sporting de Segovia	Martillo
Velasco Tejedor, Alba	99	C.D. Velox Atletismo	Jabalina

RESERVAS:

Hidalgo Milla, Mireia	97	Sprint Atletismo León	Jabalina
Menéndez Sánchez, Alba	00	Sprint Atletismo León	Jabalina

ENTRENADOR RESPONSABLE:

Victor Rubio Rodríguez	León

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 a la **Concentración de Lanzamientos** que se celebra en **Valladolid del 6 al 8 de diciembre 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.

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) : 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:

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 de Lanzamientos
Valladolid, 6/8 de diciembre de 2013

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
	/12	/13
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