



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 76/2017

**VIAJE CAMPEONATO ESPAÑA CADETE A.L.
Murcia, 1 y 2 de julio de 2017**

Autocar : Salida viernes 30 de junio

Valladolid	09.30 a 09.45	Recogida de documentación (Pista Módulo Cubierto)
Valladolid	10.00 h.	Módulo Río Esgueva
Villacastín	11.15 h.	Hostal Victoria

Alojamiento: HOTEL EL CHURRA***. Avda. Marqués de los Vélez, 12. Murcia. **Teléfono:**968.23.84.00

Normas económicas:

Ninguna plaza se considerará reservada si no se ha efectuado el ingreso correspondiente, las plazas han sido reservadas por estricto orden de pago, por pasarela, hasta completar las plazas ofertadas.

PRECIO DE LA ACTIVIDAD: 165 euros (Incluye: Viaje en Autocar + 2 Pensiones Completas +pic-nic o cena en ruta + Fisioterapeuta).

El servicio de Fisioterapia será única y exclusivamente para los atletas incluidos en la expedición.

Aquellos atletas que, no estando incluidos en la expedición del Campeonato, quieran usar el servicio de Fisioterapia de esta Federación de Atletismo de Castilla y León, podrán usarlo y se les pasará un cargo de 20 euros por sesión.

Los atletas, o los clubes, deben de haber efectuado un ingreso de 165 euros por atleta.

Se efectuará un reintegro de 82,5 euros a los clubes de las atletas que cumplan la normativa de subvención a Campeonatos de España (circular 44/2017).

Si algún atleta hubiera hecho el pago de la reserva y al final no fuera admitido por la RFEA para participar en el Campeonato de España Cadete, se le devolverá el dinero ingresado.

Cualquier anulación sobre lo reservado, se podrá hacer hasta treinta y seis horas antes de la salida de la expedición. Toda anulación efectuada con posterioridad producirá un cargo del 50% , ó del 100% si no fuera posible anular la reserva hotelera, excepto si no ha sido admitido por la RFEA .

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero

Valladolid, 23 de junio de 2017
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 (solo menores de edad)

D./D^a _____ D.N.I. n° _____, como tutor legal 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 al **Campeonato de España Cadete al aire libre** que se celebra en **Murcia, los días 30 a 2 de julio de 2017**.
- ✓ 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, 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 2017

FIRMA:

En relación con la asistencia, dentro de la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León, de los atletas cadetes, juveniles y júnior menores de edad, participantes en el Campeonato de España, Encuentros Intercomunidades y otras actividades colectivas, se hace constar que los atletas menores de edad estarán sujetos a la normativa que determinen los Responsables de la expedición en cuanto a horarios y salidas del Hotel.

Solo tutores legales de los atletas pueden permitir variaciones a esos horarios, en lo que no corresponda a la competición, siempre y cuando se hagan responsables mediante la firma del correspondiente permiso, que deberá estar en esta Federación antes de la salida de la expedición.

Aquellos atletas que no estén en condiciones de aceptar esta normativa, deberán abstenerse de viajar con la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León.

La Federación de Atletismo de Castilla y León no se hace responsable ante el incumplimiento de la normativa establecida, incumplimiento que puede llevar acarreada la pérdida de la fianza.

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.

Al mismo tiempo VD. autoriza a ser fotografiado y/o grabado en video u otro medio audiovisual, en el desarrollo de la actividad, bien como la publicación de fotos y videos, para uso informativo y promocional de las actividades relacionadas con la Federación de Atletismo de Castilla y León.