

**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.org

**DEPARTAMENTO TECNICO**

CIRCULAR Nº 81/2017

**PROPUESTA DE ORGANIZACION DE COMPETICIONES AUTONÓMICAS OFICIALES
PARA LA TEMPORADA 2017/2018**

Las Delegaciones Provinciales, los Clubes y Asociaciones Deportivas de Castilla y León con licencia en vigor, así como Ayuntamientos, Diputaciones y otras Entidades Oficiales que deseen solicitar la organización de las Competiciones Autonómicas Oficiales que figuran en el Anexo 1, deberán remitir el impreso que se adjunta, hasta el día 20 de septiembre de 2017.

PRUEBAS A SOLICITAR

Enero:		
13	1ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
27	2ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
27 ó 28	Cto. Autonómico de Marcha en Ruta	MA-RT
Febrero:		
3	Cto. Autonómico Master	PC
3	3ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
3	3ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
10	Cto. Auton. Inf-Sub 14 y Cadete-Sub 16 de Clubes	PC
10	Cto. Auton. Júnior-Sub 20 (excepto M. Fondo y Fondo)	PC
17	Criterium de Lanzamientos y Final G.P. de Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
17	Cto. Autonómico Benjamín y Alevín (excepto M. Fondo y Fondo)	PC
17	Cto. Auton.Master de Campo a Través	CT
24	Cto. Autonómico de Pruebas Combinadas Prebenj, Benj., y Alev.	PC
24	Cto. Auton. Juvenil-Sub 18 (excepto M. Fondo y Fondo)	PC
Marzo:		
10	Cto. Autonómico Infantil-Sub 14 y Cadete-Sub 16 (excepto M. Fondo y Fondo)	PC
17	Cto. Autonómico de Selecciones Provinciales Infantiles	AL
24	Cto. Auton. de Fondo en Pista (Jún-Sub 20, Prom-Sub 23 y Absoluto)	AL
Abril:		
14	Cto. Autonómico de Clubes Júnior-Sub 20 y Cadete-Sub 16	AL
21	Cto. Autonómico de Clubes Absolutos	AL
Mayo:		
12	Cto. Autonómico Infantil-Sub 14	AL
12	Cto. Autonómico de Marcha Infantil-Cadete-Juvenil-Júnior-Promesa y Absoluto	AL
26	Cto. Autonómico de Pruebas Combinadas Prebenj-Benj-Alev.	AL
26	Cto. Autonómico de Obstáculos (Inf-Cdte-Juv-Jún-Prom-Abto)	AL
26	Cto. Autonómico de Martillo (Inf-Cdte-Juv-Jún-Prom-Abto)	AL
26	Cto. Autonómico de Relevos Absolutos 4x100	AL
Junio:		
2	Cto. Autonómico Cadete-Sub 16 y Juvenil-Sub 18 (excepto Marcha-Obst. y Martillo)	AL
9 (Mñ)	Cto. Autonómico Benjamín y Alevín	AL
9	Cto. auton. Infantil-Sub 14 de P. Combinadas	AL
9 (Td)	Cto. Autonómico Júnior-Sub 20 (excepto Marcha-Obst. y Martillo)	AL
30	Cto. Autonómico Absoluto y Promesa- Sub 23 (excepto Marcha-Obst. y Martillo)	AL
Octubre:		
20	Cto. Autonómico de Clubes Infantil-Sub 14 y Alevín	AL

Las fechas son provisionales, pendientes de aprobación por la Junta Directiva del próximo día 30 de septiembre de 2017.



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.org



Sin fecha:

	Cto. Autonómico de Marcha de Invierno en pista, Individual y Clubes	MA-AL
	Cto. Auton. de Fondo en Pista (Inf-Sub 14, Cdt-Sub 16 y Juv-Sub 18)	AL
	III Cto. Auton. de M. Maratón por Relevos	RT
	Cto. Auton. de P. Combinadas (Abto, Jún-Sub 20, Juv-Sub 18 y Cde-Sub 16)	AL
	Cto. Autonómico Master	AL
	Criterium Autonómico de Verano	AL
	Cto. Auton. de M. Maratón Absoluto y Master	RT

CT: C. Través

RT: Ruta **MA:** Marcha

AL: Aire Libre

PC: Pista Cubierta

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

Fdo: Gerardo García Alaguero.

Valladolid, xx de septiembre 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.org



SOLICITUD DE ORGANIZACION DE COMPETICIONES AUTONÓMICAS OFICIALES PARA LA TEMPORADA 2017/2018

Prueba solicitada: _____

Fecha solicitada: _____

Entidad: _____

Lugar (Circuito ó Pista): _____

Además de lo expresado en el punto 9, la Organización se compromete al abono de:

Viajes participantes SI NO Cuantía: _____

Premios en metálico SI NO Cuantía: _____

Premios en especie SI NO Detallar: _____

Oferta económica SI NO Cuantía: _____

Señalar la opción elegida.

Otros _____

_____ a ___ de _____ 2017

Vº Bº
DELEGACION PROVINCIAL

EL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Fdo: _____

Fdo: _____
Sello de la Entidad