



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9 - 11

47011 Valladolid

Teléfono 983.25.62.22

C.I.F.: G47076617

Correo Electrónico: info@fetacyl.org

Web: www.fetacyl.es



DEPARTAMENTO TÉCNICO

CIRCULAR 98/2017

AULA ACTIVA DE LANZAMIENTO DE PESO Valladolid, 28 de octubre de 2017.

- Lugar** : Instalaciones Deportivas C.P.T.D. Río Esgueva.
- Programa** : Incorporación : Sábado 28 de octubre Modulo Río Esgueva,
- 15.30 horas
: Aula Activa : de 16.00 a 18.15 horas.
- Responsable** : Victor Rubio Rodríguez
- Entrenadores** : Manuel Martínez Gutiérrez
: José María Peña Rosado

Atletas invitados

HOMBRES:

Daniel Pardo Gonzalez	96	León
Luis Manuel Ramírez Fabal	97	At. Numantino
Diego Casas Garrido	99	C.A. Valladolid-UVa
Alejandro Ramos Ruano	00	Atlético Salamanca
José San Pastor Vicente	02	Puentecillas Palencia
Bangyu Fu	02	Aletico Salamanca

MUJERES:

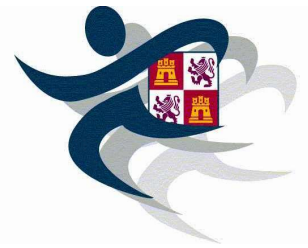
Sara Rodriguez García	98	Image FDR
Beatriz Torre Arranz	98	C.A. Valladolid-UVa
Mónica Borraz Fernández	99	León

Confirmación: Los atletas relacionados deberán confirmar su participación antes de las 18 horas del lunes 23 de octubre, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 13.30 y de 16 a 18.00 horas.

Los atletas mayores de 16 años, que deseen asistir a todo el Curso Teórico-Práctico para técnicos de atletismo, estarán exentos del pago de la cuota de inscripción.

Vº Bº
EL PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN
DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN
Fdo.: Gerardo García Alaguero
(en el original)

Valladolid, 15 de octubre de 2017
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO



AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA (menores de edad)

D./D^a _____ D.N.I. nº _____, como tutor legal 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 **Aula Activa de Lanzamiento de Peso** que se celebra en **Valladolid, el día 28 de octubre de 2017**.
- ✓ 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.

FIRMA:

_____, ____ de _____ de 2017

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 correspondiente, 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.