



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011  
Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico:  
[info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

## **DEPARTAMENTO TÉCNICO**

CIRCULAR 122/2018

### **AULA ACTIVA. SALTO CON PÉRTIGA Valladolid, 9 al 11 de noviembre de 2018.**

- Lugar** : Instalaciones Deportivas C.P.T.D. Río Esgueva.
- Programa** : Incorporación : Viernes, 9 de noviembre Modulo Río Esgueva  
: 18.15 a 18.00 Incorporación.  
: 18.15 Entrenamiento.  
Final : 13.15 después del entrenamiento de la mañana día 11.
- Responsables** : José Antonio Panera de la Mano.
- Entrenador Invitado** : Román Martín Zoilo
- Entrenadores:** : Se recomienda la asistencia de los entrenadores personales de los atletas relacionados, también podrán asistir otros entrenadores interesados en la especialidad, es preciso comunicarlo a la Federación de Atletismo y tener licencia en vigor para la temporada 2018/2019
- Atletas invitados**
- HOMBRES:**
- |                                 |    |                       |
|---------------------------------|----|-----------------------|
| Guzmán Holguín, Mateo A.        | 02 | C.A. Valladolid UVa   |
| Martínez Franco, Hector         | 01 | C.A. Valladolid UVa   |
| Ruiz de Navamuel Salvador, Juan | 02 | Puentecillas Palencia |
| Sanchez Sánchez, Miguel         | 03 | C.A. Valladolid       |
| Viciano Sánchez, Álvaro         | 02 | C.A. Valladolid UVa   |
- MUJERES:**
- |                          |    |                           |
|--------------------------|----|---------------------------|
| Hernanz Ramirez, Lucia   | 04 | Sporting de Segovia       |
| Martín Zamarro, Neila    | 03 | C. Aranda Condado de Haza |
| Mena Pineda, Laura       | 03 | CD Capiscol               |
| Velasco Jimenez, Claudia | 01 | C.A. Valladolid UVa       |
- Cuota** 20 euros  
El pago de la cuota se hará a través de la pasarela de pago, cumplimentando todos los datos solicitados, habilitada a tal efecto en [www.fetacyl.es](http://www.fetacyl.es)
- Alojamiento y desayuno** : **Anexo Residencia Río Esgueva.** Camino del Cementerio s/n 47011 Valladolid. Teléfono: 983 25 15 50
- Comidas y cenas** : a determinar



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011  
Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico:  
[info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

**Confirmación** : Los atletas relacionados y sus entrenadores personales que deseen asistir, deberán confirmar su participación antes de las 18 horas del jueves 8 de noviembre, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 13.30 y de 16 a 18.00 horas.

**Documentación** : Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.  
D.N.I. original.  
Autorización (Menores de Edad).

Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde del C.T.A.entregada anteriormente, deberán llevarla.

**Material** : Los atletas deberán traer su/s pértiga/s personales.

**TODOS LOS ATLETAS TIENEN QUE TENER LA LICENCIA TRAMITADA Y VALIDADA CORRECTAMENTE PARA LA TEMPORADA ANTES DEL COMIENZO DE LA ACTIVIDAD**

### JORNADA DE INICIACIÓN DE SALTO DE PÉRTIGA Valladolid, 10 de noviembre de 2018.

**Lugar** : Instalaciones Deportivas C.P.T.D. Río Esgueva.

**Programa** : Incorporación : Sábado 10 de noviembre Modulo Río Esgueva  
- 11.45-12.00: Incorporación.  
- 12.00: Entrenamiento.  
Final : Después del entrenamiento de la tarde (18.00 h.)

**Responsable** : José Antonio Panera de la Mano.

**Entrenador Invitado** : Román Martín Zoilo

**Entrenadores** : Se recomienda la asistencia de los entrenadores personales de los atletas relacionados, también podrán asistir otros entrenadores interesados en la especialidad, es preciso comunicarlo a la Federación de Atletismo y tener licencia en vigor para la temporada 2018/2019

#### Atletas invitados

##### HOMBRES:

Alejos García, David	05	At. Aranda Condado de Haza
Chico Arauzo, Jaime	05	At. Aranda Condado de Haza
Delgado del Castillo, Alex	05	C.A. Valladolid-UVa
Mazariegos Sanchez, Alvaro	05	Puentecillas Palencia
Ornelas Luna, David	05	Image FDR



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011  
Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico:  
[info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

### MUJERES:

Blanco Rico, Maria	03	Puentecillas Palencia
De la Lama Quintanilla, Leonor	06	Sporting Segovia
Llinkin Cundo, Keila	03	UBU
Martín Amaro, Laura	04	Puentecillas Palencia
Mazariegos Sánchez, Natalia	05	Puentecillas Palencia
Miguelañez Morejon, Nerea	06	Sporting Segovia

### Cuota

:10 euros

El pago de la cuota se hará a través de la pasarela de pago, cumplimentando todos los datos solicitados, habilitada a tal efecto en [www.fetacyl.es](http://www.fetacyl.es)

### Comida

: a determinar

### Confirmación

: Los atletas relacionados y sus entrenadores personales que deseen asistir, deberán confirmar su participación antes de las 18 horas del jueves 8 de noviembre, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 13.30 y de 16 a 18.00 horas.

### 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.

### Documentación

Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.  
D.N.I. original.  
Autorización ( Menores de Edad ).

Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde del C.T.A. entregada anteriormente, deberán llevarla.

**TODOS LOS ATLETAS TIENEN QUE TENER LA LICENCIA TRAMITADA Y VALIDADA CORRECTAMENTE PARA LA TEMPORADA ANTES DEL COMIENZO DE LA ACTIVIDAD**

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero

Valladolid, 7 de noviembre de 2018  
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011  
Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico:  
[info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

## **AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 a la **Concentración de Salto con Pértiga** que se celebra en **Valladolid, los días 9 al 11 de noviembre de 2018**.
- ✓ 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.

### **FIRMA:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

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 vídeo 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.



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011  
Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico:  
[info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

## **AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 a la **Jornada de Iniciación de Salto con Pértiga** que se celebra en **Valladolid, día 10 de noviembre de 2018**.
- ✓ 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 2018

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 vídeo 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.