



DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO

CAMPEONATO REGIONAL EN EDAD ESCOLAR PISTA AIRE LBIRE

Ávila, 20 de mayo de 2017

SELECCIÓN DE VALLADOLID-5

INFANTIL MASCULINO:

PRUEBA	LICENCIA	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC.	CLUB
80 m.l.	VAD202483	Victor Hernandez Martín	15/11/05	C. Mayte Martínez
80 m.v.	VAD203546	J. Angel Amo Lorenzo	25/06/04	C.A. Valladolid-U.Va
1.000 m.l.	VAD202694	David López Pardo	06/02/04	C. Mayte Martinez
Altura	VA8910	Alex Delgado del Castillo	09/12/05	C.A. Valladolid-U.Va
Longitud	VA8904	Roberto Cabrera Bustamante	01/11/05	C.A. Valladolid-U.Va
Peso	VAD203494	Mateo de Castro Navarro	31/03/05	C.A. Villanubla
Jabalina	VAD201706	Rubén Leonardo Gutiérrez	15/02/04	C.A. Valladolid-U.Va

INFANTIL FEMENINO:

PRUEBA	LICENCIA	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC.	CLUB
80 m.l.	VAD203108	Loreto TocaAltés	23/02/04	C. Mayte Martínez
80 m.v.	VAD203111	Marieta Sanz Moreno	09/04/04	C.A. Villanubla
1.000 m.l.	VA8906	Elena Garrote Bondie	05/07/05	C.A. Valladolid-U.Va
Longitud	VA8908	Elisa Peón Pescador	25/04/05	C.A. Valladolid-U.Va
Altura	VA8903	Mónica Alejandro Pastor	04/03/04	C.A. Valladolid-U.Va
Peso	VAD203091	Claudia Antorán Criado	29/02/04	C.A. Valladolid-U.Va
Jabalina	VA8856	Lucia Blazquez Potente	06/05/04	C.A. Valladolid-U.Va

CADETE MASCULINO:

PRUEBA	LICENCIA	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC.	CLUB
100 m.l.	VA8900	Jean Ives Alvarez Ossorio	21/12/02	C.A. Valladolid-U.Va
100 m.v.	VA8796	Fernando Vara Fernandez	22/05/03	C.A. Valladolid-U.Va
1.000 m.l.	VAD201647	Pablo Sanz Velasco	13/06/02	Atletaria I. Viciosa
Longitud	VAD202246	Baptiste Hebard	30/07/02	At. Arroyo
Altura	VA8889	Javier Delgado Pérez	24/05/02	At. Arroyo
Peso	VAD203504	Daniel Bombin del Hierro	26/07/02	Atletaria I. Viciosa
Disco	VA8795	Victor Pelaez Garrote	16/10/02	C.A. Valladolid-U.Va

CADETE FEMENINO:

PRUEBA	LICENCIA	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC.	CLUB
100 m.l.	VAD203369	Raquel Alonso Redondo	16/07/02	C.A. Valladolid-U.Va
100 m.v.	VA8857	Viviana Santana Macia	12/10/03	C.A. Valladolid-U.Va
1.000 m.l.	VA8886	Salma Bueno Barrigon	09/01/03	Atletaria I. Viciosa
Longitud	VAD202556	Victoria Hernando Arranz	10/11/03	C.A. Valladolid-U.Va
Altura	VA8802	Alba Fernández Velasco	28/04/02	Castillo de la Mota
Peso	VA8798	Estefany Burgos Moquea	11/05/02	C.A. Valladolid-U.Va
Disco	VA8806	Belen Mielgo Garcia	07/03/03	C.A. Valladolid-U.Va

DOCUMENTACIÓN:

- **Imprescindible presentar la AUTORIZACIÓN adjunta a la subida al autocar, ningún atleta viajará sin esta autorización.**
- **Se deberá presentar el DNI al recoger el dorsal.**

Confirmación: Los delegados de los Equipos deberán confirmar la participación de los atletas, hasta las 18 horas del miércoles 17 de mayo. Si con anterioridad se conoce la baja de algún atleta, se ruega se comunique inmediatamente a la Federación de Atletismo de Castilla y León, para designar a otro atleta.

Desplazamiento: Salida sábado, 20 de mayo de 2017:
Valladolid 08.15 h. Módulo Río Esgueva

Se entregará Pic-nic de comida

Regreso: Después del final de las pruebas.

Equipación: Todos los atletas deberán llevar la camiseta morada entregada en 2016 ó 2017

Todos los atletas deberán efectuar, obligatoriamente, al menos, el viaje de ida en el autobús puesto para la expedición.

VºBº
DELEGADO PROVINCIAL DE ATLETISMO DE VALLADOLID

D^a. Carmen Martín.
(en el original)



DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO

HORARIO

ENTRADA CÁMARA LLAMADAS	CIERRE CÁMARA LLAMADAS	ENTRADA A PISTA	HORA	PRUEBA	CATEGORÍA		Centro Escolar	Individual
11.05	11.10	11.15	11.30	100 m.v.	Hombres	Cadete	X	X
10.50	10.55	11.00	11.30	Altura	Hombres	Infantil-Cadete	X	X
10.50	10.55	11.00	11.30	Altura	Mujeres	Infantil-Cadete	X	X
10.50	10.55	11.00	11.30	Peso	Hombres	Infantil-Cadete	X	X
10.50	10.55	11.00	11.30	Peso	Mujeres	Infantil-Cadete	X	X
10.50	10.55	11.00	11.30	Disco	Hombres-Mujeres	Cadete	X	X
11.15	11.20	11.25	11.40	100 m.v.	Mujeres	Cadete	X	X
11.25	11.30	11.35	11.50	80 m.v.	Mujeres	Infantil	X	X
11.35	11.40	11.45	12.00	80 m.v.	Hombres	Infantil	X	X
11.50	11.55	12.00	12.10	100 m.l.	Hombres	Cadete	X	X
12.00	12.05	12.10	12.20	100 m.l.	Mujeres	Cadete	X	X
12.10	12.15	12.20	12.30	80 m.l.	Hombres	Infantil	X	X
12.20	12.25	12.30	12.40	80 m.l.	Mujeres	Infantil	X	X
11.50	11.55	12.00	12.30	Longitud	Hombres	Infantil-Cadete	X	X
11.50	11.55	12.00	12.30	Longitud	Mujeres	Infantil-Cadete	X	X
11.50	11.55	12.00	12.30	Jabalina	Hombres-Mujeres	Infantil	X	X
12.30	12.35	12.40	12.50	1000 m.l.	Hombres	Cadete	X	X
12.40	12.45	12.50	13.00	1000 m.l.	Mujeres	Cadete	X	X
12.50	12.55	13.00	13.10	1000 m.l.	Hombres	Infantil	X	X
13.00	13.05	13.10	13.20	1000 m.l.	Mujeres	Infantil	X	X
13.10	13.15	13.20	13.30	4x100 m.l.	Hombres	Cadete	X	
13.20	13.25	13.30	13.35	4x100 m.l.	Mujeres	Cadete	X	
13.30	13.35	13.40	13.45	4x80 m.l.	Hombres	Infantil	X	
13.40	13.45	13.50	13.50	4x80 m.l.	Mujeres	Infantil	X	
14.00	ENTREGA DE TROFEOS							



**DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO**

AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

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 **Campeonato de Deporte en Edad** que se celebra en **Ávila, el 20 de mayo 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, 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 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 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.