



DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO

**CAMPEONATO REGIONAL EN EDAD ESCOLAR DE CAMPO A TRAVÉS
Torquemada (Palencia) 3 de marzo de 2018**

ATLETAS DE VALLADOLID INVITADOS A TÍTULO INDIVIDUAL

INFANTIL MASCULINO:

VAD202811	Mario Palencia Gómez	06	At. Isaac Viciosa
VAD202355	Keno García Rodríguez	06	C.A. Valladolid
VA8911	Daniel Hernández Civera	05	C.A. Valladolid
VAD202508	Juan Caballero González	05	At. Isaac Viciosa
VAD202354	Keneni García Rodríguez	06	C.A. Valladolid
VAD203056	Álvaro Pérez Sicilia	05	At. Isaac Viciosa

INFANTIL FEMENINO:

VA8906	Elena Garrote Bondie	05	C.A. Valladolid
VA102966	Marta Briz Morgado	06	At. Isaac Viciosa
VA8905	Laura Fernández Sahornil	05	C.A. Valladolid
VAD203471	María Viciosa Villa	06	At. Isaac Viciosa
VAD203717	Nuria Díez Recio	05	At. Isaac Viciosa
VAD203054	Zoila Sicilia Martín	05	At. Isaac Viciosa

CADETE MASCULINO:

VA8948	Pedro Viciosa Villa	04	At. Isaac Viciosa
VA8944	Rodrigo Jiménez Álvarez	03	At. Isaac Viciosa
VAD201706	Rubén Leonarrrdo Gutiérrez	04	Racing Valladolid
VA8946	Dagim Dav Pérez Martínez	03	At. Isaac Viciosa
VAD203334	Nill Gimeno Mariné	04	At. Isaac Viciosa
VAD202694	David López Pardo	04	Racing Valladolid

CADETE FEMENINO:

VA8891	Rocío Garrido Artiaga	03	Giralda Sport
VA8892	Lola Victorino Lara	03	Giralda Sport
VA8950	María Martín Magdaleno	04	At. Isaac Viciosa
VA8886	Salma Bueno Barrigón	03	At. Isaac Viciosa
VA8769	Lucía Sanz Ulloa	03	C.A. Valladolid
VA8770	Laura Sanz Ulloa	03	C.A. Valladolid

Confirmación: Los delegados de los Equipos deberán confirmar la participación de los atletas, hasta las 18.00 horas del miércoles 21 de febrero.

Viaje: Sábado, 3 de marzo de 2018.

Los horarios de salida y llegada se comunicarán cuando la Federación tenga la información correspondiente.



**DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO**

Autorización: Se deberá entregar la autorización adjunta al responsable de la expedición, al inicio del viaje. No se permitirá el desplazamiento de ningún atleta que no entregue la autorización.

Equipación: Los atletas deberán correr con la equipación de su club.

Responsable: Cada club debe nombrar un responsable que viaje en la expedición

Documentación: Licencia Federada original y D.N.I. ó Pasaporte. Esta documentación es imprescindible para la acreditación de los atletas, sin ella no podrán participar.

Regreso: Después de la competición. (Se entregará pic-nic)

VºB
DELEGADA PROVINCIAL DE ATLETISMO
DE VALLADOLID



DELEGACION VALLISOLETANA
DE ATLETISMO

CAMPEONATO REGIONAL EN EDAD ESCOLAR DE CAMPO A TRAVÉS
Torquemada (Palencia) 3 de marzo de 2018

Autorización para viajar y participar

Don/Dña.----- con D.N.I. nº-----, como padre, madre o tutor/a legal responsable del deportista menor de edad----- y con domicilio en la calle----- nº-----Piso----Letra-----, con número de teléfono de contacto-----,

En los supuestos de separación o divorcio, deberán aportarse los datos de contacto de ambos progenitores, salvo que la patria potestad esté atribuida, con carácter exclusivo, a uno de ellos.

Cumplimentar si procede:

Do/Doña _____ con DNI nº _____, como padre, madre o tutor/a legal responsable del deportista menor de edad _____ y con domicilio en la calle _____ nº _____, piso _____ Letra _____, con número de teléfono de contacto _____

AUTORIZO a mi representado para que se desplace y participe en las competiciones incluidas en el Programa de los Campeonatos en Edad Escolar de Castilla y León en el curso 2017-2018

. En caso de tener que pernoctar fuera de casa estará sujeto a la normativa que determinen los responsables de la expedición deportiva en cuanto a horarios y salidas del lugar de alojamiento.

. Autorizo a que pueda ser fotografiado o grabado durante el desarrollo de la competición y a que las fotografías y las grabaciones puedan ser publicadas por la Junta de Castilla y León con carácter formativo o promocional.

Justificante de rechazo de transporte

Comunico que mi representado NO hará uso del transporte facilitado por la organización de (IDA y/o VUELTA, indicar el que proceda) _____ y realizará el desplazamiento por sus propios medios y bajo su responsabilidad, encargándose de su recogida la siguiente persona: D./D^a _____ con DNI _____

Información médica

INFORMO que mi representado tiene los siguientes antecedentes médicos a tener en cuenta durante la competición:

Alergias:

Afecciones crónicas:

Y que necesita que sean atendidas las siguientes circunstancias en cuanto a su dieta alimenticia (celiacos, alergias a ciertos alimentos, abstención de comer carne de cerdo, etc)

COMUNICO , atendiendo a lo contemplado en el Reglamento Técnico, que en caso de precisar mi representado asistencia médica durante la competición la entidad sanitaria de referencia será: _____

Y si necesita ser evacuado a un Centro Médico el concertado con la entidad sanitaria en el lugar de competición será : _____

IMPORTANTE: Será Necesario para poder subir al transporte que el deportista cuente con original o copia del DNI/NIE y original o copia de la tarjeta sanitaria correspondiente.

En Valladolid, a de de 2018

Firma: