



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrep. Izda.  
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87  
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 13/2009

#### SELECCIÓN DE CASTILLA Y LEÓN PARA EL CAMPEONATO DE ESPAÑA CADETE Y JUVENIL DE CAMPO A TRAVÉS

Jaén, 1 de marzo de 2009

#### **\*CAMPEONATO DE ESPAÑA CADETE:**

##### **Categoría Masculina**

Arias Viñuela, Adrián	L-4222	94	CAR La Robla
Borrajo Mazo, Iñigo	BU-D944	95	Caja Circulo Capiscol
Calvo González, Mario	SG-3921	95	DeKogar-Segovia
Estrada Caballero, Dario	BU-3312	94	C.A. Valle de MENA
Fernández Gómez, Adrián	VA-8480	94	DAR
Hernández Domínguez, Alejandro	SA-4297	94	Caja Rural-At. Salamanca
Martínez Romero, Saúl	SO-3107	94	At. Soria
Páramo Andrés, Adrián	BU-3349	94	Universidad de Burgos

##### **Categoría Femenina**

Calvo Maestre, Alicia	BU-D549	95	Caja Circulo Ciclote Aranda
Campanon Kublin, Janina	BU-3430	95	C.A. Valle de Mena
Folgado Quintas, Rosa	VA-8460	94	C.A. Valladolid-UVa
Giganto Fernández, Sara	L-4449	94	Ciudad de León-Sprint At.
Marrón Aparicio, Sheila	BU-3357	94	Anta Bodegas FDR
Pérez Arnaiz, Miriam	BU-3437	95	Caja Circulo Capiscol
Redondo Fuentes, Beatriz	ZA-2997	95	At. Zamora
Ser Martín, Diana del	SG-D101	95	C.D. Vallelado

#### **\*CAMPEONATO DE ESPAÑA JUVENIL:**

##### **Categoría Masculina**

Diez López, Dario	VA-8452	92	Palencia-Caja España
Calleja Galindo, David	ZA-2975	92	Vino de Toro-Caja Rural
García González, Iván	SA-4213	92	Caja Rural-At. Salamanca
Arce Ibáñez, Daniel	BU-2905	92	Universidad de Burgos
Gil Alonso, Alvaro	L-4187	92	Ciudad de León-Sprint At.
Merino Herrero, Rubén	SG-3894	92	DeKogar-Segovia
Albarrán Herrero, Alfredo	BU-3326	92	Caja Circulo Ciclote Aranda
Huertos San Millán, Héctor	L-4252	93	León

##### **Categoría Femenina**

Bailón Cuadrado, Cristina	VA-T1399	92	C.D. Parquesol
Calvo Sánchez, Cristina	VA-8403	93	Castillo de la Mota
Fernández Granja, Blanca	L-4141	92	Ciudad de León-Sprint At.
Fortes Martín, Rebeca	SA-4317	92	Caja Rural-At. Salamanca
López Gómez, María	BU-2920	92	Anta Bodegas FDR
Pérez Miguel, Marta	SO-3023	93	At. Soria
Ruiz Fernández, Sara	BU-2950	93	Universidad de Burgos
Ubieta López, Amaia	BU-3314	93	C.A. Valle de Mena

#### **Documentación:**

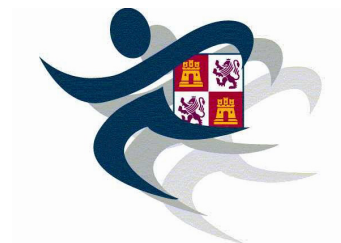
Todos los atletas deberán aportar la siguiente documentación:

- Licencia Federativa.
- D. N. I. ó pasaporte individual.
- Autorización paterna (adjunta).
- Tarjeta de la Seguridad Social, Muface o similar .
- Fotografía tamaño carnet.



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrep. Izda.  
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87  
47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)



### **Confirmación:**

Todos los atletas deberán confirmar su participación antes de las 18.30 horas del lunes 23 de febrero, llamando a esta Federación en horario de 09.00 a 14.00 y de 16 a 18.30 horas. Pasado dicho plazo se entiende que renuncia a su participación.

### **Viaje:**

#### **Salida: Viernes, 27 de febrero de 2009.**

Burgos	09.00 h.	Cruz Roja
Valladolid	10.30 h.	Módulo Río Esgueva.

Comida en ruta.

**Alojamiento:** Hotel Zodiaco\*\*\*. Crta. Bailén-Motril, km 294. Bailén. Teléfono: 953.671.058 Fax: 953.671.906

### **Horario:**

Sábado, 28 de febrero:

10.30 a 12.00	Entrenamiento en el Circuito. Campo de Golf de la Garza. Linares ( Jaén )
---------------	---

Domingo, 1 de marzo:

10.30	Cadete Femenino	3.800 m.
11.00	Cadete Masculino	5.500 m.
12.55	Juvenil Femenino	4.300 m.
13.35	Juvenil Masculino	6.000 m.

### **Equipación:**

Se entregará a todos los atletas, que no lo hayan recibido en 2008, equipación de la Junta de Castilla y León.

Los atletas que no tengan camiseta y pantalón de la Federación de Atletismo de Castilla y León, entregado en 2008, se les entregará este material.

Estos atletas deberán comunicar, talla de chandall, y/o camiseta y pantalón, cuando realicen la confirmación de la asistencia.

Los atletas que tengan equipación de años anteriores, deberán llevar este material.

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

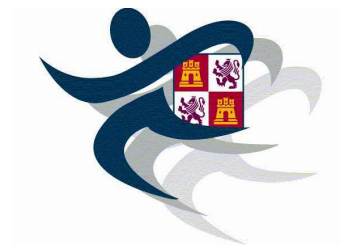
Valladolid, 17 de febrero de 2009  
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

Fdo.: Gerardo García Alaguero



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrep. Izda.  
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87  
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 padre/madre/tutor 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 España de la Juventud Cadete y Juvenil de Campo a Través** que se celebra en **Jaén** el **1 de marzo de 2008**.

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):

---

---

---

Otros datos a conocer por los responsables de la actividad: \_\_\_\_\_

---

---

(1) : 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 2009

**FIRMA:**