



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepr. 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 51/09

#### **PROGRAMA “DEPORTE SIGLO XXI” (Formación Permanente de Deportistas) CAMPUS DE PERFECCIONAMIENTO DE VERANO**

**Santoña ( Cantabria ), 23 al 30 de junio de 2009.**

Con el patrocinio de la Dirección General de Deportes de la Junta de Castilla y León, esta Federación de Atletismo de Castilla y León, a propuesta del Comité Técnico, organiza una concentración de Perfeccionamiento para atletas infantiles y alevines de 2º año.

**Lugar** **Hostal Berria.** Nueva Berria. Santoña. Cantabria  
Teléfono: 942.660.847

**Programa** Comienzo : A la cena del martes 23 de junio de 2009.  
Final : Después del desayuno del martes 30 de junio de 2009

**(Estas fechas y horas, así como el horario de actividades, deben ser respetados en su totalidad).**

**Plan de trabajo:** Entrenamientos, con especial atención al aspecto técnico.  
Actividades culturales y recreativas.  
Visitas turísticas en el entorno de Santander.

**(Todos los atletas deben acudir en las condiciones físicas óptimas para el desarrollo del plan de trabajo. En caso de lesión, consultar con los servicios Médicos de la Federación).**

#### **MOVILES:**

**Horario:** 9.30 a 10.15 h. – 15.15 a 16.00 h. – 21.30 a 22.00 h.  
(Fuera de estos horarios, no está permitido a los atletas efectuar o recibir llamadas, salvo emergencias.)

**Para facilitar el descanso de los deportistas, los móviles serán recogidos por la noche y entregados después del desayuno.**

**Material preciso** Equipación Deportiva (Ropa, y calzado).  
Toallas y útiles de aseo.  
Traje y gorro de baño.  
Bidón personal (o similar) de agua.

**Cuota** **115 euros.** A ingresar en la cuenta de la Federación de Atletismo, en el BBVA (0182-5579-85-0000253820 ).



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. 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)



### Documentación

Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.  
D.N.I. original.  
Fotocopia de la Licencia Federada o de “Deporte en Edad “.  
Ficha de Seguimiento cumplimentada (con una fotografía pegada) (Excepto si ya ha sido entregada esta temporada).  
Autorización adjunta.  
1 foto tamaño carnet ( Nombre por detrás ).  
Recibo bancario ingreso cuota.

### Confirmación

Todos los atletas que deseen asistir deberán confirmar su participación antes de las 18.30 horas del 15 de junio, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 14.00 horas y de 16 a 18.30 horas, de lunes a viernes.

También se ruega a los que no vayan a asistir lo indiquen a esta Federación, para que sean convocados otros atletas.

**Debido a la limitación en el número de plazas, se seguirá estrictamente el orden de confirmación.**

### Viaje

#### Salida autocar: martes 23.

Valladolid	17.00 horas	Módulo Cubierto Rio Esgueva
Palencia	17.30 horas	Rotonda de Carrefour

(En caso de incorporación directa a la actividad, ésta se efectuará entre las 20.30 y 21.00 horas del martes 23 y deberá notificarse previamente a esta Federación)

#### Regreso autocar : martes 30

Santander	09.30 horas	
Palencia	12.30 horas	Rotonda de Carrefour
Valladolid	13.00 horas	Módulo Cubierto de Río Esgueva

En caso de ser recogidos en el Hostal, se deberá hacer entre las 09.00 y las 9.30 horas del martes 30.

### Propuesta

Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, como reservas o con gastos por su cuenta, hasta la fecha establecida para la confirmación.

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero

Valladolid, 8 de junio de 2009  
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

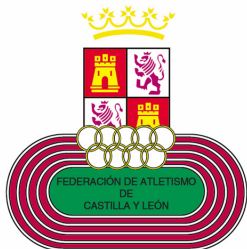
## ATLETAS INVITADOS:

### MASCULINO

Baeza Gozalo, Carlos	SG-D226	96	C.A. Vallelado	M. Fondo
Boada Santos, Javier	SA-D499	96	C. Rural-At. Salamanca	Velocidad
Casares del Olmo, Daniel	BU-D570	98	Anta Bodegas FDR	M. Fondo/Altura
Cordoba López, Pablo de	ZA-D199	97	Vino de Toro-C. Rural	Marcha
Cuadrado Fidalgo, David	SA-D484	97	C.A. Sancti-Spiritus	Disco
Domínguez Aguado, Adrián	PA-D315	98	Puentecillas-H.F. Egido	Velocidad/Longitud
Gago González, Adrián	BU-D361	96	C.D. Capiscol	Pértiga
Gallo González, Gonzalo	BU-D569	97	Anta Bodegas FDR	Marcha
Martín de la Fuente, Javier	SG-D564	96	Dekogar	Altura
Mateos Gómez, Jesús	SA-D788	96	E. Montemayor	Jabalina
Mendez García, Jorge	L-D329	96	C. de León-Sprint At.	Vallas/Combinadas
Moya Alonso, Carlos	L-D538	96	C.de León-Sprint At.	Velocidad
Navarro Iglesias, Germán	VA-D1266	98	C.A. Valladolid-UVa	Longitud
Pardo González, Daniel	L-D399	96	C. de León-Sprint At.	Peso
Paz Fraile, Jaime de	L-D471	98	C. de León-Sprint At	Marcha
Quero Moreno, Daniel	VA-D555	96	C.A. Valladolid-UVa	Velocidad
Reguera González, Oscar	L-D254	96	C. de León-Sprint At.	Longitud
Rodríguez Escribano, Alvaro	BU-D447	96	Atletismo Aranda	M. Fondo
Rodríguez Galicia, Ignacio	VA-D678	97	Castillo de la Mota	Triple
Rodríguez Polanco, Gonzalo	BU-D687	96	U. Burgos	Vallas/Combinadas
Sánchez García, Sergio	SA-D495	96	C. Rurla-At. Salamanca	M. Fondo
Sánchez Vicente, Jesús Fermín	SA-D0872	96	C.A. Sancti-Spiritus	Fondo
Santamaría Morales, Jesús	SG-D271	96	Dekogar	Vallas/Combinadas
Santos López, Jorge	VA-D962	97	C.D. Parquesol	Velocidad
Vivanco Antón, Santiago	BU-D828	97	U. Burgos	M. Fondo

### FEMENINO

Alvarez Prieto, Teresa	ZA-D278	96	Vino de Toro-C. Rural	M. Fondo/Combinadas
Alvarez Ronmero, Támara	VA-8478	96	C.A. Valladolid-Uva	Vallas/Combinadas
Antón Alonso, Célia	BU-D735	97	Atletismo Aranda	M. Fondo
Arija Diaz, Maura	PA-D405	96	Puentecillas-H.F. Egido	Velocidad
Arranz de la Calle, Isabel	SG-D232	96	C.A. Vallelado	M. Fondo
Benito Fuentes, Fatima	SA-D483	97	C.A. Sancti-Spiritus	Disco
Criado Albillos, Elena	BU-3421	96	AMA	Disco
Diez Rey, Carmen	L-4265	96	Ponferrada At.	Pértiga
Fernández López, María	BU-D439	96	U. Burgos	Triple
Fernández Rodríguez, Sofía	PA-D298	97	Puentecillas-H.F. Egido	Velocidad
García Alonso, Marta	PA-D312	98	Puentecillas-H.F. Egido	Altura
García Alvarez, Carla	VA-D1257	98	C.A. Valladolid-UVa	Velocidad
Gómez García, Kira	PA-D529	97	C.A. Marta Domínguez	Peso
Leon de Miguel, Johana	SG-D275	96	CAS-C. Segovia	Vallas/Combinadas
Luengo Bravo, Laura	SG-D485	97	CAS-C. Segovia	Velocidad
Marcos Sanz, Paloma	L-D327	96	C. de Leon-Sprint At.	Longitud
Mendoza Fernández, Mónica	VA-D488	98	C.A. Valladolid-UVa	Peso/Vallas
Morales Mateo, María	BU-3409	98	AMA	M. Fondo
Padellano Aguilar, Verónica	BU-D305	96	Anta Bodegas FDR	Marcha
Pérez Gómez, Andrea	ZA-D316	96	Vino de Toro-C. Rural	Fondo
Rio Zarco, Nerea	SA-D590	96	C. Rural-At. Salamanca	Velocidad
Rodríguez García, Sara	PA-D341	98	Puentecillas-H. F. Egido	Longitud
San Quirico García, Esther	SO-D323	97	Polit. Soria	Vallas/Combinadas
Santa Elena García, Carla	SG-D384	96	CAS-C. Segovia	Marcha
Santidrián Solana, Paula	BU-D374	98	C.D. Capiscol	Marcha
Sanz González, Alba	SG-D231	96	C.A. Vallelado	M. Fondo
Torre Arranz, Beatriz	VA-D509	98	C.A. Valladolid-UVa	Vallas/Peso
Valladares Carrera, Raquel	PA-D777	96	C.A. Marta Domínguez	Combinadas

**FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.**

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepl. 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)



**FICHA DE SEGUIMIENTO**  
**Campus de Verano**  
**Santoña, 23/30 de junio de 2009**

FOTO  
(pegar)

1. DATOS PERSONALES							
Nombre y apellidos					D.N.I.		
Fecha nacimiento			Teléfono				
Móvil			C. Electrónico				
Domicilio					C.P.		
Localidad				Provincia			
Talla			Peso			Nº de pie	

2. ENTRENADOR Y CLUB						
Club						
Entrenador						
Domicilio					C.P.	
Localidad				Provincia		
Teléfono			Titulación			

3. MEJORES MARCAS		
Prueba	Marca/Año	Marca/Año
	/07	/08
Competición	Puesto Ctos. Autonómicos	Puestos Ctos. Nacionales

4. OBSERVACIONES	
¿Es tu primera concentración con la Federación?    Sí    No	

**SE RUEGA ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS**



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entreprl. 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 **Campus de Verano** que se celebra en **Santoña (Cantabria)** del **23 al 30 de junio 2009**.

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

**FIRMA:**