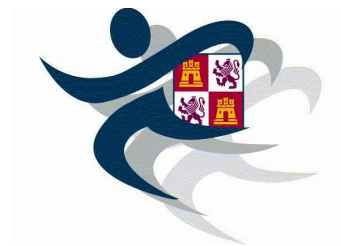




## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

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 22/2010

#### **PRIMERA LISTA DE ATLETAS DE CASTILLA Y LEÓN SELECCIONADOS PARA EL CAMPEONATO DE ESPAÑA DE LA JUVENTUD CADETE Y JUVENIL DE CAMPO A TRAVÉS**

**Albacete, 28 de marzo de 2010**

#### **\* CADETE:**

##### **Categoría Masculina**

Daniel Martínez Hernando	VA-8494	95	Atletaria Isaac Viciosa
Carlos Baeza Gozalo	SG-3956	96	C.D. Vallelado
Raúl Celada Alvarez	L-4470	95	At. Bierzo Activo
Miguel Caminero del Blanco	L-4500	95	C. de León Sprint At.
Iñigo Borrajo Maza	BU-3484	95	C.D. Capiscol
Rodrigo Torre Fernández	BU-3504	95	C.D. Capiscol

##### **Categoría Femenina**

Diana del Ser Martín	SG-3945	95	C.D. Vallelado
Isabel Arranz de la Calle	SG-3958	96	C.D. Vallelado
Victoria Salvadores Alvarez	L-4566	96	C. de León Sprint At.
Alba Sanz González	SG-3955	96	C.D. Vallelado
Miriam Pérez Arnaiz	BU-3437	95	Caja Circulo-Capiscol
Sara del Ser Herrero	SG-3957	95	C.D. Vallelado

#### **\* JUVENIL:**

##### **Categoría Masculina**

Hector Huertos San Millán	L-4252	93	León
Adrián Fernández Gómez	VA-8480	94	DAR Valladolid
Dario Estrada Caballero	BU-3312	94	UBU-Caja de Burgos
Jaime García Romo	SA-4342	94	Vino de Toro-Caja Rural
Alejandro Hernández Domínguez	SA-4297	94	C. Rural-At. Salamanca
Saúl Ordoñez Gavela	L-4471	94	León

##### **Categoría Femenina**

Sara Ruiz Fernández	BU-2950	93	UBU-Caja de Burgos
Ana Vega González	L-4254	93	C. de León Sprint At.
Sonsoles Muñoz Baeza	SG-3949	94	C.D. Vallelado
Sheila Marrón Aparicio	BU-3357	94	Anta Banderas FDR
Andrea Gil de la Torre	BU-3456	94	UBU-Caja de Burgos
Marta Pérez de Miguel	SO-3023	93	C.D. Soria-C. Rural

\*\* Los dos puestos restantes para cada categoría se comunicarán después del Campeonato de España Juvenil en Pista Cubierta.

#### **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 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)



**Confirmación:**

Todos los atletas deberán confirmar su participación antes de las 18.00 horas del lunes 15 de marzo, llamando a esta Federación en horario de 09.00 a 14.00 y de 16 a 18.00 horas. Pasado dicho plazo se entiende que renuncia a su participación.

El Viaje y alojamiento se comunicará en la circular definitiva

**Equipación:**

Se entregará a todos los atletas, que no lo hayan recibido en 2009, 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 2009, 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, 2 de marzo de 2010  
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 la Juventud Cadete y Juvenil de Campo a Través** que se celebra en **Albacete** el 28 de marzo **de 2010**.

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 del presente escrito autoriza:

1. 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.
2. 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 2010

**FIRMA:**