



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



DEPARTAMENTO TÉCNICO

CIRCULAR 105/2011

CENTRO DE TECNIFICACIÓN.

**PROGRAMA DEPORTE SIGLO XXI. FORMACIÓN PERMANENTE DE DEPORTISTAS.
CONCENTRACIÓN DE NAVIDAD
Valladolid, 27 al 30 de Diciembre de 2011.**

Con el patrocinio de la Dirección General de Deportes de la Junta de Castilla y León, la Federación de Atletismo de Castilla y León organiza una Concentración de Perfeccionamiento, dentro de la programación “Deporte Siglo XXI”, Formación Permanente de Deportistas, de la Junta de Castilla y León.

Lugar Hotel Ruta del Duero.
Avda. Los Álamos, s/nº. La Cistérniga, Valladolid. Tlf.: 983.403.131

Instalaciones Módulo Cubierto y Pistas de Río Esgueva

Programa Comienzo : Martes 27 de diciembre de 2011, en el Módulo Río Esgueva.
- Incorporación: 11.00 a 11.15 h.
- Entrenamiento: 11.30 h.

Final : Viernes 30 de diciembre, 13.00 h. (aprox.)

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

Actividades La finalidad de esta actividad es el **ENTRENAMIENTO**.
Habrá sorteo de material deportivo.

(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).

Horarios Móviles: 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.)

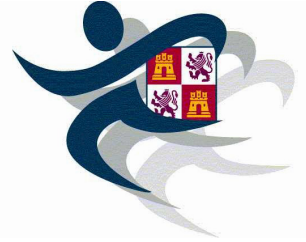
Material preciso Equipación Deportiva.
Toallas y útiles de aseo.
Traje de baño y gorro
Ropa de invierno adecuada.

Todos aquellos atletas que tengan la camiseta verde del C.T.A. entregada en los dos anteriores años, deberán llevarla. y en caso contrario, deberán adquirirla, al precio de 6 euros. A los que no les haya sido entregada dentro del plazo indicado, recibirán una camiseta.



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



Cuota **60 euros.** A ingresar en la cuenta de la Federación de Atletismo, en el BBVA (0182-5579-85-0000253820). **En el justificante del ingreso, tanto en transferencia como en metálico, deberá figurar como concepto nombre y primer apellido del atleta y número de circular. (p.e.: Juan Gómez – 105/2011).**

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, si no se ha entregado otra este año)
En el caso de que haya observaciones en el apartado médico, esta autorización deberá estar en poder de la Federación (correo, fax, e-mail...), 48 horas antes del comienzo de la actividad.
Autorización adjunta. Si se hace constar observaciones en el apartado médico, deberá ser enviada dicha autorización a esta Federación, hasta tres días hábiles antes del comienzo del Campus, para ser valorada por los Servicios Médicos de la Federación
Recibo bancario ingreso cuota.

Confirmación Los atletas podrán confirmar su participación hasta el 12 de diciembre, llamando a esta Federación, teléfono 983.25.62.22, de 09.00 a 13.30 horas y de 16 a 18 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.

Los atletas becados por la Junta de Castilla y León (Becas Relevo, CYLO y en Residencias de Deportistas), tienen la obligación de asistir a la concentración. Los que no asistan, deberán comunicarlo con antelación y siempre antes del 24, por escrito a esta Federación, explicando las razones al Comité Técnico.

Propuesta Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, en el plazo establecido para la confirmación, por si quedaran plazas vacantes ó con gastos a abonar. Las propuestas de atletas serán estudiadas en el momento de su recepción, dando inmediata contestación, para en caso afirmativo, se proceda a la confirmación en el mismo plazo señalado en la circular.

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero
(en el original)

Valladolid, 30 de noviembre de 2011
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



ATLETAS INVITADOS

MASCULINO:

Corral Gutierrez, Hugo	L4268	95	C.A. Valladolid-Uva	Lanzamientos
García Serrano, Daniel	SA4441	95	C.D. Bejarano-Emb. Montem.	Lanzamientos
Ibáñez Calvo, Andrés	BU3642	96	UBU Caja Burgos	Lanzamientos
Larrad Ramirez, Alejandro	SO3168	96	Politécnico de Soria	Velocidad
Mateos Gomez, Jesús	SA4406	96	C.D. Bejarano-Emb. Montem.	Lanzamientos
Méndez García, Jorge	L4567	96	Ciudad de León Sprint At.	P. Combinadas
Panadero González, Ignacio	SA4445	96	Caja Rural-At. Salamanca	Velocidad
Pardo González, Daniel	L4565	96	Ciudad de León-Sprint At.	Lanzamientos
Prisco Miguel, Gonzalo del	SG3951	95	C.D. Joaquín Blume	Salto/Lanzamientos
Quero Moreno, Daniel	VA8531	96	C.A. Valladolid-UVA	Velocidad
Revuelta Delgado, Damian	***	98	Vino de Toro-Caja Rural Softoro	P. Combinadas
Rodríguez Galicia, Ignacio	VA200678	97	C.D. Castillo de la Mota	Lanzamientos
Santamaría Morales, Jesús	SG3963	96	Hotel Cándido Segovia	P. Combinadas
Vazquez Suazo, Diego	PA100498	96	Vino de Toro-Caja Rural Softoro	Lanzamientos

FEMENINO:

Alberca Serrano, Silvia	SA4479	96	Caja Rural-At. Salamanca	Lanzamientos
Alvarez Martínez, Andrea	L4580	96	Ciudad de León-Sprint At.	Velocidad
Alvarez Romero, Tamara	VA8478	96	C.A. Valladolid-UVa	P. Combinadas
Diez Herrero, Flor	VA8568	97	C.A. Valladolid-UVa	Velocidad
Gómez Alvarez, Sara	SG3924	95	C.A. Valladolid-UVa	Velocidad
Luengo Bravo, Laura	SG3999	97	CAS-Caja Segovia	Velocidad
Marcos Sans, Paloma	L4564	96	Ciudad de León- Sprint At.	P. Combinadas
Martínez García, Cristina	BU3450	95	Anta Banderas FDR	P. Combinadas
Mendoza Fernández, Mónica	VA8613	98	C.A. Valladolid-UVa	P. Combinadas
Miclaus, Lucia Gabriela	BU3590	96	Anta Banderas-FDR	Lanzamientos
Pérez Gómez, Andrea	ZA3063	96	Vino de Toro-C. Rural Softoro	Velocidad
Robla Alvarez, Henar	L4504	95	Ciudad de León-Sprint At.	Salto
Torre Arranz, Beatriz	VA8614	98	C.A. Valladolid-UVa	P. Combinadas
Ugidos Fernández, Leticia	L4510	95	Ciudad de León-Sprint At.	Lanzamientos

*** No consta licencia federada, deberán tramitar la licencia para poder ir a la Concentración.



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



EQUIPO TÉCNICO

Director : Agustín Francia

Técnicos : Adolfo Caballero
David Lazo
Santiago Moreno
Alberto Menéndez
Valentín Tejedor
Ana Pérez

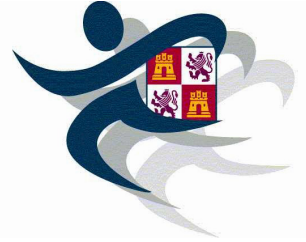
Fisioterapeuta : Diego Canedo

Secretaria : Emma Alonso



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

D./D^a _____ D.N.I. n° _____,
como **padre/madre/tutor responsable del atleta menor de edad**
_____, con domicilio en la calle
_____, n° ___, piso ___, letra ___ teléfono _____,
**otros teléfonos de contacto: _____, conociendo las condiciones de
la actividad,**

AUTORIZO:

Para que asista al **Campus de Navidad** que se celebra en **Valladolid del 27 al 30 de diciembre de 2011.**

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.

Si por causas justificadas y aprobadas por la Federación ó la dirección de la Actividad, el atleta se ausenta antes del final de la actividad, el padre, madre y tutor legal deberá entregar la autorización de abandono de la actividad que se puede descargar en www.fetacyl.es

La autorización siempre deberá ser firmada por el padre/madre/tutor legal, aunque la persona que se haga cargo del menor sea otra persona diferente a las citadas.

En caso de que no se entregue la autorización firmada por el padre/madre/tutor legal, el atleta no podrá abandonar la actividad hasta el final de la misma.

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, n° 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 2011

FIRMA:



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87
47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



FICHA DE SEGUIMIENTO Concentración de Navidad Valladolid, 27/30 de diciembre de 2011

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
	/10	/11
Competición	Puesto Ctos. Autonómicos	Puestos Ctos. Nacionales

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

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.

SE RUEGA ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS