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 63/2013-**2**

VIAJE CAMPEONATO ESPAÑA JÚNIOR A.L.
Castellón, 6 y 7 de julio de 2013

Viaje: Salida **viernes 5 de julio de 2013**.

Autocar :

Valladolid	09.30	Módulo Río Esgueva
Villacastín(Hostal Victoria)	**10.45**	**Hostal Victoria**

Comida en ruta : Area 77 . Autovía A-3 , Km. 77 . 13.00

- **Pueden efectuar la comida, a la hora indicada, todos los atletas y acompañantes que figuren en la expedición, viajen o no en el autocar de la Federación.**

Alojamiento: HOTEL H2 CASTELLÓN***. Carcagente, 3. Castellón. Teléfono: 964.723.825
Fax: 964.723.826

Jefe de Equipo: Juan José de Arriba (677.29.97.04)

Pistas de Atletismo Universidad Jaime I. Avda. Sos Beynat, s/n. Campus del Riu Sec. Castellón

Normas económicas:

PRECIO DE LA ACTIVIDAD: 185euros (Incluye: Viaje en Autocar + comida en restaurante ruta bus+ 2 Pensiones Completas de Hotel + cena regreso ruta bus + Fisioterapeuta). Los atletas (o los clubes) deben de abonar el 50% del precio (90 euros).

El servicio de Fisioterapia será única y exclusivamente para los atletas incluidos en la expedición.

ANULACIONES: No se admitirán anulaciones de participación en el desplazamiento que no hayan sido avisadas 36 horas antes de la salida, y en ese caso, se cargará el importe del viaje, y los cargos correspondientes del Hotel, si los hubiera.

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

Valladolid, 3 de julio de 2013
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

Fdo.: Gerardo García Alaguero

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./Dª _____ 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 Júnior A.L.** que se celebra en **Castellón, el 6/7 de julio de 2013.**
- ✓ 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) (2):

_____

_____

Otros datos a conocer por los responsables de la actividad: _____

_____

(1) : Si se cumplimenta este apartado se deberá hacer llegar este impreso a la Federación con una antelación superior a tres días hábiles al comienzo de la actividad.

(2) : 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 2013

FIRMA:

_____

En relación con la asistencia, dentro de la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León, participantes en el Campeonato de España, en Castellón, se hace constar que los atletas menores de edad estarán sujetos a la normativa que determinen los Responsables de la expedición en cuanto a horarios y salidas del Hotel.

Solo los padres/madres/tutores legales de los atletas pueden permitir variaciones a esos horarios, en lo que no corresponda a la competición, siempre y cuando se hagan responsables mediante la firma del correspondiente permiso, que deberá estar en esta Federación antes de la salida de la expedición.

Aquellos atletas que no estén en condiciones de aceptar esta normativa, deberán abstenerse de viajar con la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León.

La Federación de Atletismo de Castilla y León no se hace responsable ante el incumplimiento de la normativa establecida, incumplimiento que puede llevar acarreada la pérdida de la fianza.

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 REGRESO MEDIOS PROPIOS

CAMPEONATO DE ESPAÑA JÚNIOR A.L. 2013

Lugar: **Castellón.**

Fecha: 5/7 julio 2013.

ATLETA:_____

AUTORIZO el regreso de mi hijo/hija por MEDIOS PROPIOS.

Y para que así conste a los efectos oportunos firmo el presente documento.

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre:_____

FIRMA

_____, a ____de _____de 2013.