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.org

DEPARTAMENTO TECNICO

CIRCULAR Nº 87/2015

PROPUESTA DE ORGANIZACION DE COMPETICIONES AUTONÓMICAS OFICIALES PARA LA TEMPORADA 2015/2016

Las Delegaciones Provinciales, los Clubes y Asociaciones Deportivas de Castilla y León con licencia en vigor, así como Ayuntamientos, Diputaciones y otras Entidades Oficiales que deseen solicitar la organización de las Competiciones Autonómicas Oficiales que figuran en el Anexo 1, deberán remitir el impreso que se adjunta.

PRUEBAS A SOLICITAR

Diciembre:		
19	Cto. Autonómico de Marcha de Invierno, Individual y Clubes	MA
19	Control Autonómico Categorías Menores	PC
19	I Control Autonómico Absoluto.	PC
19	1ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
Enero:		
16	II Control Autonómico Absoluto .	PC
16/17	Cto. Auton. de P. Combinadas Juv-Jún-Abto-Veteranos	PC
23	Cto. Autonómico de Marcha en Ruta	MA
30	Cto. Autonómico Absoluto y Categorías Menores de Pruebas de Anillo	AL
30	Cto. Autonómico Promesa	PC
30	III Control Autonómico Absoluto	PC-AL
30	2ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
Febrero:		
6 ó 13	Cto. Autonómico Absoluto	PC
20	Cto. Autonómico Benjamín y Alevín	PC
20	Cto. Autonómico Infantil y Cadete de Clubes	PC-AL
20	3ª Jornada G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
27	Cto. Autonómico de Pruebas Combinadas Pre benj-Benj-Alv-Inf-Cdte.	PC
27	Cto. Autonómico Juvenil y Júnior	PC
27	Cto. Autonómico de Veteranos	PC
27	Criterium de Lanzamientos y Final G.P. Lanzamientos de Invierno de Castilla y León	AL
Marzo:		
5	Cto. Autonómico Infantil y Cadete	PC
5	Control Autonómico Cadete y Júnior	AL
19	Cto. Interdelegaciones Infantil de Invierno	AL
Abril:		
9 ó 16	Cto. Autonómico de Clubes Júnior y Cadete	AL
16 ó 23	Cto. Autonómico de Clubes Absolutos	AL
Mayo:		
14 ó 28	Cto. Autonómico Infantil	AL
28 ó 9 jul	Cto. Autonómico Absoluto, Promesa, Júnior y Juvenil	AL
28	Cto. Autonómico Cadete	AL
29	Cto. Autonómico de Pruebas Combinadas Prebenj-Benj-Alev.	AL
Junio:		
11	Cto. Autonómico Benjamín y Alevín	AL
11/12	Cto. Autonómico de Pruebas Combinadas Infantil y Cadete	AL
12	Cto. Autonómico de Veteranos y Clubes de Veteranos	AL
Julio:		
9 ó 16	Criterium Autonómico de Verano	AL
Octubre:		
16	Cto. Autonómico de Clubes Infantil y Alevín	AL

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.org

Sin Fecha	Cto. Autonómico de Cross Corto	CT	
	Cto. Autonómico de Veteranos de Campo a Través	CT	
	Cto. Autonómico de Relevos 4x100 y 4x400	AL	AL
	Cto. Autonómico de P. Combinadas Abto-Jún-Juv-Veteranos	AL	AL
	Cto. Autonómico de Milla	RT	RT
	Cto. Autonómico de 10.000 de Veteranos en pista	AL	AL
	Cto. Autonómico de 10 km en Ruta Absoluto y de Veteranos	RT	RT
	Cto. Autonómico de M. Maratón y de Veteranos de M. Maratón	AL	RT

CT: C. Través **RT:** Ruta **MA:** Marcha **AL:** Aire Libre **PC:** Pista Cubierta

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

Valladolid, 14 de septiembre de 2015
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.org

ANEXO Nº 1

SOLICITUD DE ORGANIZACION DE COMPETICIONES AUTONÓMICAS OFICIALES PARA LA TEMPORADA 2015/2016

==========

Prueba solicitada:_____

Entidad:_____

Lugar (Circuito ó Pista):_____

Además de lo expresado en el punto 9, la Organización se compromete al abono de:

Viajes participantes	SI	NO	Cuantía:_____
Premios en metálico	SI	NO	Cuantía:_____
Premios en especie	SI	NO	Detallar:_____
Oferta económica	SI	NO	Cuantía:_____

[X] **Señalar la opción elegida.**

Otros _____
_____

_____ a ___ de _____ 2015

Vº Bº
DELEGACION PROVINCIAL

EL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Fdo:_____

Fdo:_____
Sello de la Entidad