



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



DEPARTAMENTO TÉCNICO

CIRCULAR 111/2014-2

CENTRO DE TECNIFICACIÓN.

<p>PROGRAMA DEPORTE SIGLO XXI. FORMACIÓN PERMANENTE DE DEPORTISTAS. CONCENTRACIÓN DE NAVIDAD Matallana, 26 al 29 de Diciembre de 2014.</p>

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	Centro de Interpretación de la Naturaleza, Finca “Coto Bajo de Matallana” (Diputación de Valladolid).Villalba de los Alcores. Valladolid. Tlf.: 983.721.599	
Programa	<u>Viernes 26:</u> Valladolid 11.00 horas	Módulo de Atletismo Río Esgueva (Después autocar a Matallana).
Final	<u>Lunes 29:</u> Matallana 13.00 horas	14.00 horas:Módulo Atletismo Río Esgueva.

(Estas fechas y horas, así como el horario de actividades, deben ser respetados en su totalidad. Se podrá abandonar momentáneamente la concentración para la disputa de pruebas autonómicas incluidas en el calendario oficial de Castilla y León.)

Actividades La finalidad de esta actividad es el **ENTRENAMIENTO**.
Habrá también actividades de ocio y tiempo libre y 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.(ropa, dos pares de zapatillas de calentamiento)
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



- Cuota** 70 euros.
- Documentación** Tarjeta de la Seguridad Social ó similar.
D.N.I. original.
Ficha de Seguimiento cumplimentada. Solo atletas que acudan por primera vez a una concentración de la Federación de Atletismo de Castilla y León.
Fotografía (si no se ha entregado otra este año)
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
- Confirmación** Los atletas podrán confirmar su participación desde el momento en que esté abierta la pasarela de pago, hasta las 14.00 horas del viernes 12 de diciembre.
- La confirmación se efectúa mediante el pago de la cuota en la pasarela de pago habilitada a tal efecto en www.fetacyl.es (Actividades).
- Un atleta solo se considera confirmado cuando ha efectuado el pago de la cuota en la pasarela de pago.**
- También se ruega a los que no vayan a asistir lo indiquen a esta Federación, para que sean convocados otros atletas.
- Propuesta** Las Delegaciones y los Clubes podrán proponer otros atletas, en el plazo establecido para la confirmación, por si quedaran plazas vacantes. Los admitidos deberán confirmar su asistencia en el plazo de 24 horas desde la comunicación de la Federación.

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

Fdo.: Gerardo García Alaguero
(en el original)

Valladolid, 5 de diciembre de 2014
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



SEGUNDA LISTA DE ATLETAS INVITADOS

HOMBRES:

Abril Lorenzo, Elías	VAD8697	00	At. Tratado de Tordesillas
Albarrán Herrero, Carlos	BU201254	02	At. Aranda C. Haza
Álvarez Perera, Rubén	BU201048	02	At. Aranda C. Haza
Calleja Galinso, Luis Miguel	ZA3148	02	Vino de Toro-Caja Rural
Carranza Llanos, David	BUD201407	02	C.D. Capiscol
De Prado García, Manuel	BUD201593	02	UBU
Deza Casquero, Mario	ZA200950	03	At. Zamora
Fernandez Vitores, Andrés	BU201359	02	UBU
González García, Abraham	L201048	01	At. Teleno
Gonzalez Linares, Fikadu	PA201075	02	C.A. Puentecillas
Miguel Otero, Juan Ángel	SO3238	01	At. Soria
Miguel Ramos, Hugo de	SO3247	01	At. Soria
Ocho López, Sergio	SO200557	03	Polit. Soria
Oliva Pascual, Carlos	SOD200382	02	Polit. Soria
Pérez Guerra, Miguel	VA201992	02	Atletaria I. Viciosa
Prieto Miguelsanz, Sergio	SGD2100878	02	Sporting de Segovia
Redondo Mangas, Jonás	Pendiente	03	At. Teleno
Saidi Zraiba, Salah	VA202180	03	Castillo la Mota

RESERVAS:

García Tapia, Sergio	BUD200398	02	UBU
Bascuñana Hidalgo, Adrián	AVD200534	01	Pte. Romanillos
Matarranz González, Fernando	SGD200767	00	C.D. Joaquín Blume
García Lara, Álvaro	VAD202367	02	Atletaria I. Viciosa



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



MUJERES:

Abad Quirce, María		03	C.D. Capiscol
Álvarez Rodríguez, Raquel	L200698	03	At. Teleno
Álvarez Rodríguez, Rocio	L4776	01	New Runners
Aranda Madurga, Nuria	SOD200413	03	At. Soria
Arche Pérez, María	SO3245	01	Polit. Soria
Fernández Velasco, Alba	VAD201995	02	Castillo de la Mota
García de la Torre, Sara	VAD202133	01	Atletaria I. Viciosa
García Quijano, Paula	BU3820	01	UBU
Garrido Arteaga, Rocío	VA1635	03	Atletaria I. Viciosa
Gomez Antón, Marta	VA201620	02	Atletaria I. Viciosa
Hernandez Vallejo, Alejandra	AV200566	02	Pte. Romanillos
López López, Beatriz	AVD200389	01	Pte. Romanillos
Muñoz Herrero, Clara	ZA200942	03	Benavente At.
Redondo Martín, Alejandra	SA4546	01	C.A. Valladolid
Rodríguez García, Noelia	BU201352	02	UBU
Rodríguez García, Noelia	BUD201352	02	UBU
Sanz Ulloa, Lucía	VAD201476	03	C.A. Valladolid
Suárez Carbonero, Elisa	VA201529	01	Atletaria I. Viciosa
Viciosa Villa, Ángela	VA201901	02	Atletaria I. Viciosa

RESERVAS:

Ondiviela García, Silvia	SOD200455	03	Polit. Soria
Herrero Carranza, Laura	BUD201168	03	At. Aranda C. Haza
García Pardo, Ana	BUD201224	03	C.D. Capiscol
Castillo Cano, Ángela	SOD200370	02	Polit. Soria
Bueno Barrigón, Salma	VAD202068	03	Atletaria I. Viciosa
Hervás Peñín, Sofía	VAD201527	01	Atletaria I. Viciosa
Rufes Herráez, Adriana	AVD200265	01	Pte. Romanillos
Sanz Ulloa, Laura	VAD201475	03	C.A. Valladolid

EQUIPO TÉCNICO

Director : Santiago de la Parte
O:T:L: y Secretaría : Margarita Retuerto
Fisioterapeuta : Raquel García

Los entrenadores personales de los atletas invitados, pueden asistir a la concentración como externos, pudiendo compartir entrenamientos y charlas, y comidas, sin cargo alguno.



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



AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

D./D^a _____ D.N.I. n^o _____,
como **padre/madre/tutor responsable del atleta menor de edad**
_____, con domicilio en la calle
_____, n^o __, 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 **Matallana del 26 al 29 de diciembre de 2014.**

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^o 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 diciembre de 2014

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



FICHA DE SEGUIMIENTO Concentración de Navidad Matallana, 26 al 29 diciembre de 2014

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
	/13	/14
Competición	Puesto Ctos. Autonómicos	Puestos Ctos. Nacionales

4. OBSERVACIONES	
¿Es tu primera concentración con la Federación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

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