

Temporada 2017-2018

Convocatoria equipos regionales junior e infantil

Evento: Campeonato de España por CCAA Junior e Infantil

Lugar: Oviedo

Piscina: Piscina "Parque del Oeste", 50 mts., 8-10 calles

Fechas: 17 y 18 de febrero de 2018

CONVOCADO/AS:

Masculinos - INFANTILES

RODRIGUEZ VEGA ENRIQUE	CN METROPOLE
VENTURA TORRES IVAN	CN METROPOLE
BORJAS PARRA ALEXIS GABRIEL	CN LOS CRISTIANOS
CARDENES RODRIGUEZ CRISTO	FAYNAGUA C TELDE
MALMIERCA JULIAN MIGUEL ANGEL	CN LAS ESCUEVAS
CASAÑAS GONZALEZ JOSE EDUARDO	CN LOS CRISTIANOS
CUBAS GRANADO GUILLERMO	CN LAS PALMAS
GODOY RODRIGUEZ JOSE MANUEL	CN CIUDAD ALTA
RAMIREZ SUAREZ DANIEL	CN LAS PALMAS

Femeninos - INFANTILES

RDGUEZ RDGUEZ DE LA SIERRA M ^a	CN MARTIÁNEZ
QUINTANA PÉREZ MARÍA XIN	CN METROPOLE
DURÁN ORTÍZ SELENA	CN METROPOLE
HERNÁNDEZ MARTÍN NEREA	CN CIUDAD ALTA
SANTANA SANTANA ANDREA	CN CIUDAD ALTA
OTERO SÁNCHEZ IRIA	CN METROPOLE
JIMÉNEZ NUEZ CRISTINA	CN METROPOLE
SÁNCHEZ PÉREZ KATERIN	CN CIUDAD ALTA
SOSA HERNÁNDEZ ANDREA ESTHER	CN MARTIÁNEZ

Masculinos - JUNIORS

GARCIA MORENO JORGE	CN LAS ESCUEVAS
ALONSO SANTANA JONAY	CN SALINAS STA. LUCIA
MERINO MONTES DE OCA ALVARO	RC NÁUTICO TENERIFE
ANTELA CASTELO PABLO	CN METROPOLE
OJEDA BOSCH EDUARDO	CN METROPOLE
RODRÍGUEZ VEGA VICTOR	CN METROPOLE
DE LEÓN ARTEAGA GABRIEL	CN CIUDAD ALTA
GUERRA ARENCIBIA DIEGO	CN 8 DE SEPTIEMBRE
LEDDA ALEMÁN DÁVIDE	CN AGUACÁN
SUÁREZ SUÁREZ DIEGO	CN METROPOLE

Femeninos - JUNIORS

CURBELO TEJERA LAURA	CN CIUDAD ALTA
ARBELO ROMERO GISELA	CN METROPOLE
SANTANA VALIDO ANDREA	CN METROPOLE
MAÑOJIL CABRERA EVA	CN METROPOLE
GIL FALCON PAULA	CN METROPOLE
CERPA CABALLERO XIOMARA M ^a	CN AGUACÁN
VILLARRUBIA PEREZ ALBA	CN METROPOLE
SILVA PEREZ DENISE	CN SALINAS

EQUIPO TÉCNICO

Juan Pedro Borrego Pérez	Federación Canaria de Natación	Director Técnico – Selección Infantil
Rodolfo Martín Santana	CN Metropole	Seleccionador Júnior
Fermín Bennasar Díaz	Federación Canaria de Natación	Equipo Júnior
Alberto Juez González	CN Escuevas	Equipo Infantil
Andrea Romero Basterrechea	CN Ciudad Alta	Delegada



FEDERACIÓN CANARIA DE NATACIÓN

C/ León y Castillo, 230- 1º M.
C.P: 35004 - Las Palmas de Gran Canaria
Teléfono: 928-24.49.67
e-mail: director.tecnico@fedecanat.es
WEB: <http://www.fedecanat.es>



Temporada 2017-2018

CONTACTO

Sede Federación Canaria de Natación 928244967

MATERIAL DE COMPETICIÓN

Todos los deportistas deberán ir provistos de su material personal de competición, así como de entrenamiento y prevención de lesiones habituales en sus respectivos equipos para este tipo de eventos.

PLAN DE VIAJE

Viernes, 16 de febrero

Presentación de los seleccionados en el Aeropuerto de Gran Canaria a las 05.30 horas

Salida desde Gran Canaria a Oviedo con escala en Madrid, a las 07.00 horas

Lunes, 19 de febrero

Presentación en el aeropuerto de Oviedo a las 12:15 horas

Regreso desde Oviedo a Gran Canaria con escala en Madrid, a las 13.45. Llegada a las 17.55 horas

RECOGIDA DE EQUIPAJES

Los deportistas convocados, o un representante (padres/madres/tutores o representantes de clubes) podrán recoger sus equipajes en los locales de la Federación Canaria de Natación de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas y el lunes 5 de febrero de 18:00 a 20:30 horas.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

Todos los convocados menores de edad deberán presentar las autorizaciones policiales de desplazamientos y de la Federación Canaria de Natación (Anexa) en el momento de la recogida de equipajes. Igualmente, deberán acudir con sus DNI en vigor y cartilla de asistencia sanitaria.

IMPORTANTE

Para aquellos/as deportistas que han sido convocados y que renuncien a la convocatoria o se ausente de la misma sin una causa suficientemente justificada, la Federación Canaria de Natación se reserva el derecho de imputarles los gastos ocasionados por su ausencia.

Las Palmas de Gran Canaria, a 31 de enero de 2018



FEDERACIÓN CANARIA DE NATACIÓN

C/ León y Castillo, 230- 1º M.
C.P: 35004 - Las Palmas de Gran Canaria
Teléfono: 928-24.49.67
e-mail: director.tecnico@fedecanat.es
WEB: <http://www.fedecanat.es>



Temporada 2017-2018

AUTORIZACIÓN

D./D^a. _____

Padre, Madre, Tutor/a legal de: _____

DECLARA:

Conocer los riesgos que comporta la realización de las actividades realizadas.
Que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad que le impida la práctica deportiva y las actividades a realizar en dichas convocatorias.

AUTORIZO:

A mi hijo/a para que se desplace y/o quede hospedado bajo la tutela de la FEDERACIÓN CANARIA DE NATACIÓN (FCN) para realizar las actividades deportivas y recreativas organizadas por la FCN, para la que ha sido seleccionado/a, acompañado/a del Delegado/a, Jefe de Equipo y Personal Técnico, eximiendo a esta FCN, y en su caso al Delegado/a o Jefe de Equipo de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a.

A que se realicen fotografías de mi hijo/a y su inclusión en las páginas webs de la FCN, así como publicación en los diferentes medios de comunicación.

En, _____, a _____ de _____ de 2018

Firmado: _____
(Padre, Madre o Tutor/a)

DNI: _____

Por otro lado, indico que mi hijo/a padece las siguientes alergias y patologías:

Alergias	Medicamento necesario
Patologías médicas	Medicamento necesario