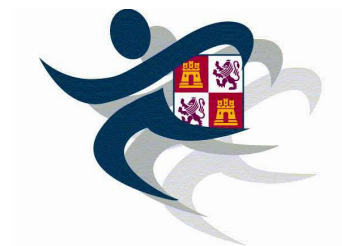




**FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.**

Cadenas de San Gregorio, 6 Entrepr. Izda.  
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87  
47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.es](http://www.fetacyl.es)



**DEPARTAMENTO TÉCNICO**

CIRCULAR 31/2010

**VIAJE CAMPEONATO ESPAÑA JUVENIL P.C.  
Oviedo, 13/14 de marzo de 2010**

**Viaje: Salida viernes 12 de marzo de 2010.**

Valladolid	15.00	Módulo Cubierto de Río Esgueva
Palencia	15.30	Rotonda de Carrefour
León	17.15	Palacio de los Deportes

**Alojamiento:** Hotel Las Lomas. Carretera Cerdeño-Oviedo. Teléfono: 985.282.261. Fax: 985.299.695

**Normas económicas:**

Los viajes hasta los distintos lugares de salida del autocar serán abonados sólo a los atletas que les corresponda subvención, según la circular de esta Federación.

Los clubes de los atletas que no cumplan los requisitos señalados, deberán abonar 140 € o el 50% de esta cantidad, según normativa en vigor ( Circular 113/09, pág. 55 ).

Los atletas con licencia por un club ajeno a Castilla y León ó independientes, deberán abonar previamente el costo de la estancia y desplazamiento (140 €).

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

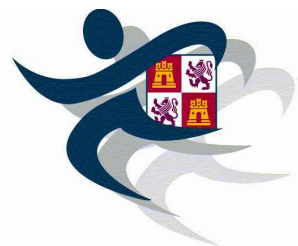
Fdo.: Gerardo García Alaguero  
(en el original)

Valladolid, 9 de marzo de 2010  
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO



## FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Cadenas de San Gregorio, 6 Entreprl. Izda.  
Teléfono 983.25.62.22 – Fax 983.26.79.87  
47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.es](http://www.fetacyl.es)



## AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 Juvenil en P.C.** que se celebra en **Oviedo** los días **13 y 14 de marzo de 2010**. 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):

---

---

---

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, 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 2010

**FIRMA**