

Temporada 2022-2023

Convocatoria inicial equipo regional ALEVIN

Relación provisional de deportistas convocados para formar parte de equipo regional alevín de natación de cara al Campeonato de España de selecciones autonómicas a celebrar entre los días 24 y 26 de febrero de 2023 en Oviedo. Relación elaborada a según los criterios de selección de la FCN.

<http://fedecanat.es/owncloud/index.php/s/sRjA0sPnknwxmij/download?path=%2FTECNIFICACI%C3%93N%2FTEMPORADA%2022-23%2FALEVIN&files=Criterios%20Selecciones%20Autonomicas%20ALV%2022-23.pdf>

Los clubes deberán confirmar la participación vía email a estos dos correos: tecnico.natacion@fedecanat.es y natacion@fedecanat.es de sus deportistas hasta el 3 de febrero de 2023 a las 10:00h. y emitir la cuota de actividad nacional de la RFEN para facilitar la inscripción en la competición antes del 6 del febrero de 2023.

Al mismo tiempo, los tutores legales de los deportistas deberán hacer llegar a la Federación Canaria de Natación a través del club, la autorización de participación en el Campeonato mencionado y fotocopia del DNI.

Evento: IX Campeonato de España por CCAA ALEVIN - CSD

Lugar: Oviedo

Instalación: Piscina Parque del Oeste

Fechas del desplazamiento: 23 al 27 de febrero de 2023

CONVOCADO/AS:

Masculinos - ALEVINES		Femeninos - ALEVINES	
Gregory Sanchez Fernández	C.N. Los Cristianos	Lola Fernández Andres	C.N. Salinas Santa Lucía
Francisco Perales Silva	C.N. Los Cristianos	Carla Jorge Fuentes	C.N. Salinas Santa Lucía
Hugo León Acosta	C.N. Las Palmas	Patricia Arbelo Estevez	C.D. Teneteide
Daniel Santana del Pazo	C.N. Las Palmas	María Rodríguez Díaz	C.D. Teneteide
José Antonio Quiles Peñate	C.N. Metropole	María Sofía Pisa	C.N. Las Palmas
Daniel Santos Cabrera	C.N. Metropole	Elena Caballero Ruiz	C.N. Las Palmas
Carlos Vega Llamas	C.N. Metropole	Eva Quirós Fernández	C.N. Las Palmas
Marco León Juliá	RC Náutico de Tenerife	Natalia Moure Gao	C.N. Los Cristianos
Marcos Daniel Carrero Serrano	C.D. Herbania	Ariadna Socas Reyes	C.B. Dominicas-Vistabella
Antonio Jesús Ravelo Suarez	C.B. Dominicas-Vistabella	Marta Batista Rios	C.N. Metropole

IMPORTANTE

Para aquello/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 febrero de 2023

Temporada 2022-2023

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 o lesión que le impida la práctica deportiva y las actividades a realizar en dichas convocatorias.

Que mi hijo/a no padece acudirá a la convocatoria en caso de haber cumplido con alguno de los supuestos de riesgo de padecer o haber estado en una situación de riesgo de contraer el Sars Cov 2, o cualquiera de sus variantes; y haber sido desaconsejado por los médicos.

Al mismo tiempo, reconoce que el/la deportista cumplirá con todos los requisitos de acceso a la Competición exigidos por la Real Federación Española de Natación y que publica en su página web, rfen.es.

Que es consciente y acepta que el incumplimiento de las normas del COVID-19 especialmente la no declaración de casos positivos confirmados o personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión del equipo y, las que se procedan por las normas disciplinarias de la FCN y la RFEN.

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 enero de 2023

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