

## Temporada 2018-2019

### Convocatoria equipo regional alevín

**Evento:** Campeonato de España de Natación en Edad Escolar por Selecciones Autonómicas

**Lugar:** Madrid

**Piscina:** Centro de Natación Mundial 86, 25 metros, 8-10 calles

**Fechas:** 02 y 03 de marzo de 2019

#### CONVOCADO/AS:

##### Masculinos

<b>Iván Núñez Illán</b>	Faynagua C. Telde
<b>Juan Iriney Vega sosa</b>	CDN Schamann
<b>Óscar Pérez Muñoz</b>	CN Vulcania
<b>Inti Ceres</b>	CN Neptunya
<b>Carlos Vizcaíno Rigol</b>	CN Nadamás
<b>Gabriel Ramos Delgado</b>	CN Relaes
<b>Javier Cabrera Guadalupe</b>	CN Nadamás
<b>Hugo Rijo Martín</b>	CN Vulcania
<b>Sergio Mañojil Cabrera</b>	CN Metropole
<b>Daniel Lobato Martín</b>	CN Metropole

##### Femeninos

<b>Paula Pérez García</b>	Salinas Sta. Lucía
<b>Pilar Almeida Hernández</b>	CN Las Palmas
<b>Yanely Martín Muñoz</b>	CDN Schamann
<b>Alba Pérez Delgado</b>	CN Martíáñez
<b>Andrea Quiles Peñate</b>	CN Metropole
<b>Carla De Ramón Suárez</b>	CN Metropole
<b>Carla Sosa Martín</b>	CN Las Palmas
<b>Sofía Wolgeschafen Fernández</b>	CN Reales
<b>María Molina Tabraue</b>	CN Metropole
<b>Julia Vega Llamas</b>	CN Metropole

#### EQUIPO TÉCNICO

<b>Teresa Valido Carreño</b>	Federación Canaria de Natación	Delegada
<b>Nicolás Santana Méndez</b>	Federación Canaria de Natación – CN Metropole	Seleccionador
<b>Juan José Sánchez Herrera</b>	CN Metropole	Entrenador
<b>Estefanía Sanz Rodríguez</b>	CN Reales	Entrenadora

#### CONTACTO

Sede Federación Canaria de Natación 928244967

#### LICENCIAS

Todos los deportistas deben tener tramitadas las cuotas de participación estatal en vigor para la temporada 2018/2019.

#### 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.

## Temporada 2018-2019

### PLAN DE VIAJE

#### **Viernes, 1 de marzo**

*Presentación de los seleccionados en el Aeropuerto de Gran Canaria a las 08.00*  
*Salida desde Gran Canaria a Madrid, a las 10.00*  
*Lanzarote: Vuelo NT 503 a las 7.00 con destino Gran Canaria*  
*Tenerife Vuelo NT 103 a las 7.00 con destino Gran Canaria*  
*Alojamiento en Hotel Colón Madrid.*

#### **Domingo, 3 de marzo**

*Última día de competición*  
*Presentación en el aeropuerto de Madrid a las 17.50*  
*Regreso desde Madrid, a las 19.50, llegada a Gran Canaria a las 21.45.*  
*Islas , alojamiento en Hotel Avda de Canarias.*  
*Lanzarote Vuelo NT516 a las 12.00*  
*Tenerife Vuelo NT 145 a las 13.00*

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA

*Todos los convocados menores de edad deberán presentar la autorización de la Federación Canaria de Natación antes de iniciar el viaje. Igualmente, deberán acudir con sus DNI en vigor y cartilla de asistencia sanitaria.*

### EQUIPAJE

*Los deportistas convocados podrán retirar sus equipajes en la sede de la Federación, Calle León y Castillo, 260, de Las Palmas de Gran Canaria o bien llamando al 928244967. Para los desplazamientos podrán usar pantalón azul vaquero y camisa técnica azul con chaqueta del chandal de la Federación Canaria de Natación.*

### 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.*

Temporada 2018-2019

## AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

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 2019

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



**DE NATACIÓN**

**FEDERACIÓN CANARIA**

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](mailto:director.tecnico@fedecanat.es)  
**WEB: <http://www.fedecanat.es>**



**Temporada 2018-2019**

---