

Plan de Viaje Tecnificación Artística 03 – 07 de mayo Gran Canaria.

Actualizado el 28/04/2026

Salida desde Tenerife Norte

Domingo 03 de mayo de 2026.

08:00. Presentación en los mostradores de Binter en el Aeropuerto de Tenerife Norte.

Vuelo:

- Vuelo NT 114 salida de Tenerife Norte 09:00 horas, llegada 09:30 horas Gran Canaria.

Responsable de la expedición:

- Ana María González Olivero.

Expedición:

EXPEDICIÓN	
Ana María González Olivero	Técnico
Adriana Delgado Costa	
Lucía Pérez Fleitas	
Nahomy Sofía López Gómez	

Salida desde Lanzarote

Domingo 03 de mayo de 2026.

07:00. Presentación en los mostradores de Binter en el Aeropuerto de Gran Canaria.

Vuelo:

- Vuelo NT 507 salida de Lanzarote 08:15 horas, llegada 09:00 horas Gran Canaria.

Responsable de la expedición:

- Sara Gijón Cabrera.

Expedición:

EXPEDICIÓN	
Sara Gijón Cabrerías	Técnico
Miguel Martínez Morales	

Plan de Viaje Tecnificación Artística 03 – 07 de mayo Gran Canaria.

Actualizado el 28/04/2026

Hotel

- *Hotel Occidental Las Palmas, Calle León Y Castillo 244,35005 Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas. Teléfono 828 124 322.*

IMPORTANTE

- *Cada deportista deberá llevar consigo el documento de identificación (DNI, pasaporte, etc.) debidamente actualizado.*
- *Cada deportista deberá llevar impreso o en formato digital la tarjeta de embarque.*
- *Los localizadores de los vuelos serán enviados por correo a los clubes, que se los harán llegar a sus deportistas.*

AUTORIZACIÓN (página siguiente)



FEDERACIÓN CANARIA DE NATACIÓN



C/ Mariucha, 82.
C.P: 35012 -
Las Palmas de Gran Canaria
Teléfono: 928-24.49.67
e-mail: arecompeticiones@fedecanat.es
WEB: <http://www.fedecanat.es>

Temporada 2025-2026

AUTORIZACIÓN

D./D^a. _____ con DNI _____

Padre, Madre, Tutor/a legal de:

_____ con DNI _____

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 (concentraciones previas y participación en el Campeonato _____), 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 o videos de mi hijo/a y su inclusión en la difusión digital de la FCN, así como publicación en los diferentes medios de comunicación.

Y ADEMÁS DECLARA:

Conocer los riesgos que comporta la realización de las actividades para las que ha sido convocado/a el/la deportista.

Que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o lesión que le impida la práctica deportiva y las actividades a realizar en dichas convocatorias.

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. www.rfen.es

En _____, a _____ de _____ de 202_

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