



Temporada 2024-2025

Convocatoria provisional del Equipo Infantil Masculino

Relación provisional de deportistas convocados/as para formar parte de la Selección Canaria Infantil Masculina de cara al Campeonato de España de selecciones autonómicas a celebrar entre los días 03 y 06 de abril de 2025 en Palma de Mallorca. Relación elaborada según los criterios de selección de la FCN.

Evento: Campeonato de España por Federaciones Autonómicas INFANTIL

Lugar: Palma de Mallorca (Islas Baleares)

Instalación: Piscina Municipal Son Hugo

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	AÑO	CLUB
1	NOEL	BENCE PATAKY	2012	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
2	VICTOR	BARROSO RODRIGUEZ	2012	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
3	SEBASTIAN	ORTEGA GRILLE	2012	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
4	MARC	PISA PEREYRA	2012	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
5	RAUL-SEVEN	PEREZ ALVAREZ	2012	UNION WP TF
6	DIEGO	LUGO FERNANDEZ	2012	UNION WP TF
7	ERIK	AFONSO MARIN	2012	C.N. PLATAFORMA OCEANO
8	DIDIER J.	MINA SARMIENTO	2011	C.N. METROPOLE
9	MASSIMO	COLLA VERA	2011	C.N. LAS PALMAS
10	ALESSANDRO	FALBO	2011	C.N. LAS PALMAS
11	DIEGO	MORALES VARGAS	2012	C.N. LAS PALMAS
12	CARLOS	SANTANA RODRIGUEZ	2012	C.N. LAS PALMAS
13	RODRIGO	MASCARO MARTIN	2012	C.N. LAS PALMAS
14	LANDER	REGALADO RODRIGUEZ-MEJIA	2013	C.N. LAS PALMAS
ENTRENADOR	CARLOS R.	SANTANA REGALADO		
ENTRENADOR	JACOB	BARROSO MENDEZ		



Temporada 2024-2025

Convocatoria provisional del Equipo Infantil femenino

Relación provisional de deportistas convocados/as para formar parte de la **Selección Canaria Infantil Femenina** de cara al Campeonato de España de selecciones autonómicas a celebrar entre los días 03 y 06 de abril de 2025 en Palma de Mallorca. Relación elaborada según los criterios de selección de la FCN.

Evento: Campeonato de España por Federaciones Autonómicas INFANTIL

Lugar: Palma de Mallorca (Islas Baleares)

Instalación: Piscina Municipal Son Hugo
INFANTIL

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	AÑO	CLUB
1	AROA	RODRIGUEZ RODRIGUEZ	2011	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
2	DANIELA	MORENO BATISTA	2013	TENERIFE ECHEYDE TIMBEQUE
3	MARIA	CASTRO HERNANDEZ	2011	C.N. REALES
4	CLAUDIA	BORGES HERNANDEZ	2012	C.N. REALES
5	ALEJANDRA	DIAZ HERNANDEZ	2012	C.N LAS PALMAS
6	MARIA	WOOD MESA	2012	C.N. LAS PALMAS
7	LEYRE	QUINTANA REYES	2011	CN. METROPOLE
8	JULIETA	MEDINA QUINTANA	2012	C.N. METROPOLE
9	LUCIA	MARRERO GARCIA	2011	U.W. TENERIFE
10	AINARA	DEVORA LORENZO	2011	U.W.TENERIFE
11	PAULA	CIES ELIAS	2012	U.W. TENERIFE
12	ALEJANDRA	GONZALEZ BECERRA	2012	U.W. TENERIFE
13	SELENE VICTORIA	RODRIGUEZ RODRIGUEZ	2013	U.W. TENERIFE
14	AISHA	TORRES RODRIGUEZ	2013	U.W. TENERIFE
ENTRENADOR	ERIDU	ALCALA AMADO		
ENTRENADOR	SARA	DIAZ GONZALEZ		



Temporada 2024-2025

IMPORTANTE

“La participación de los/as deportistas en las convocatorias de la Federación Canaria de Natación es de obligado cumplimiento, según la Ley Canaria del Deporte, artículo 23, apartado 2.c”

Los clubes deberán confirmar la participación vía email a este correo: ***areawaterpolo@fedecanat.es*** de sus deportistas hasta el ***Domingo 9 de marzo de 2025 a las 20:00 horas*** y emitir la cuota de actividad nacional de la RFEN antes del ***Viernes 14 del marzo de 2025***.

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.

Para aquellos/as deportistas que hayan sido convocados/as y que renuncien a la convocatoria o se ausenten 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.

Tallas para el Uniforme de la Federación:

Camiseta:

Bermuda:

Chándal (tendrá que ser abonado o devuelto a la FCN):

Bañador:



Temporada 2024-2025

AUTORIZACIÓN

D./D^a.

Padre, Madre, Tutor/a legal de: (nombre y apellidos completos)

con D.N.I.-N.I.F.....

DECLARA:

Conocer los riesgos que comporta la realización de las actividades descritas.

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

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 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.

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

Alergias	Medicamento necesario
Patologías médicas	Medicamento necesario

En _____, a _____ de marzo de 2025

Firmado: _____