

**CONCENTRACIÓN CENTRO DE TECNIFICACIÓN  
FEDERACIÓN DE TRIATLÓN DE CASTILLA Y LEÓN  
C.A.R. Sierra Nevada  
26 al 31 de diciembre de 2019**

El **Centro de Tecnificación de la Federación de Triatlón de Castilla y León** convoca, dentro de su Programa de Tecnificación la **concentración de entrenamiento navideño**.

**Lugar:** CAR Sierra Nevada.

**Comienzo:** 26 de diciembre de 2019 a las 9:00 horas, CEAR Rio Esgueva Valladolid

**Final:** 31 de diciembre de 2019 a las 13:30 horas (Provisional), CEAR Rio Esgueva Valladolid

**Plazas convocadas:** 10 deportistas.

**Destinatarios:**

- Deportistas con beca en el CTD T para la temporada 2019-2020.
- Otros deportistas de interés para el Comité Técnico.

**Criterios de selección:**

Por orden de importancia hasta completar plazas.

- Deportistas con beca de entrenamiento nivel 1 a criterio técnico.
- Deportistas con beca de entrenamiento nivel 2 a criterio técnico.
- Deportistas con beca de entrenamiento nivel 3 a criterio técnico.
- Otros deportistas de interés a criterio técnico.

Se valora asistencia e implicación en las concentraciones, entrenamientos y actividades del CTD T; resultados en el campeonato regional y nacional de triatlón y proyección deportiva.

**Objetivos:**

- Entrenamiento específicos de natación y carrera.
- Valoración de deportistas para su inclusión o permanencia en el CTD T.
- Valoración de deportistas para próximas actividades del programa.
- Convivencia entre deportistas y técnicos.

**Coste:**

El coste de la concentración es de 300€.

Los deportistas becados del CTD T nivel 1 obtendrán un descuento del 70%. (Coste 90€)

Los deportistas becados del CTD T nivel 2 obtendrán un descuento del 60%. (Coste 120€)

Los deportistas becados del CTD T nivel 3 obtendrán un descuento del 50%. (Coste 150€)

**Material:**

Material habitual de entrenamiento de natación y carrera a pie. Los deportistas que posean la equipación deportiva de la Junta de Castilla y León y FTCyL, deberán utilizarla obligatoriamente durante la permanencia en la concentración.

**Documentación:**

Tarjeta sanitaria o similar, DNI y autorización. (Todo original)

La autorización debe entregarse a la entrada de la concentración.

Licencia federativa 2020 de la FTCyL renovada antes del inicio de la concentración.



### Alojamiento, manutención y transporte:

La Federación de Triatlón de Castilla y León se encargará transporte, alojamiento y manutención desde la entrada a la salida de la concentración.

### Observaciones:

Todos los deportistas deberán acudir en condiciones físicas óptimas para el desarrollo de los entrenamientos. En el caso de necesidades especiales de alimentación, medicación o similar se debe avisar al confirmar la asistencia. Los deportistas deberán respetar el reglamento de régimen interno del CTD. Bajo ningún concepto se podrá abandonar las instalaciones de la concentración sin autorización de los responsables.

Para cualquier duda o consulta pueden ponerse en contacto con la Dirección Técnica en el email [direcciontecnica@triatloncastillayleon.com](mailto:direcciontecnica@triatloncastillayleon.com) o en el teléfono 685 972 618.

### Programa provisional:

#### Jueves 26

9:00 Salida CEAR Rio Esgueva, Valladolid  
16:00 Llegada al CAR de Sierra Nevada.  
16:30 Entrenamiento de natación.  
21:00 Cena.

#### Viernes 27

8:30 Desayuno.  
9:00 Entrenamiento natación.  
14:00 Comida.  
17:00 Entrenamiento de gimnasio.  
20:30 Cena.

#### Sábado 28

8:30 Desayuno.  
9:00 Entrenamiento natación.  
11:30 Entrenamiento Gimnasio  
14:00 Comida.  
17:00 Entrenamiento Carrera y recuperación.

#### Domingo 29

8:30 Desayuno.  
9:00 Entrenamiento natación.  
14:00 Comida.  
17:00 Entrenamiento de carrera.  
20:30 Cena.

#### Lunes 30

8:30 Desayuno.  
9:00 Entrenamiento natación.  
11:30 Entrenamiento Gimnasio  
14:00 Comida.  
17:00 Entrenamiento Carrera y recuperación.  
20:30 Cena.

#### Martes 31

6:00 Comienzo viaje de regreso.  
13:30 Llegada CEAR Rio Esgueva, Valladolid



**Deportistas convocados y reservas:**

**DEPORTISTAS CONVOCADOS**

TIPO DE BECA	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	CATEGORIA	CLUB
NIVEL 1	Esther	Gomez Gonzalez	F	JNF2	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Andrea	Lopez Hernandez	F	IFF2	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Fernando	Carmona Palacio	M	CDM1	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Raul	Gomez Gonzalez	M	CDM2	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Victor	Gonzalez Lazaro	M	CDM3	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Victor	del Rio Garcia	M	CDM1	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 1	Diego	Casado Alijas	M	CDM3	IMD Segovia
NIVEL 1	Carmen	Alonso Arévalo	F	CDF3	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 2	Isabel	Alonso Martin	F	CDF2	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 2	Jesus	Gonzalez Lopez	M	S23M1	E-Triatlón Valladolid

**DEPORTISTAS RESERVAS**

TIPO DE BECA	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	CATEGORIA	CLUB
NIVEL 2	Noa	Camelo Nieto	F	IFF1	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 2	Oscar	Martinez Viloria	M	IFM2	CD Laguna de Duero
NIVEL 2	Guillermo	Rubio Calvo	M	JNM1	Trican Baneza
NIVEL 2	Maria	Rodriguez Revuelta	F	IFF1	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 2	Hugo	Mollón Gonzalez	M	IFM2	E-Triatlón Valladolid
NIVEL 3	Francisco Jesus	San Martin Nemesio	M	PARATRI	Independiente
D. DE INTERES	Zoila	Sicilia Martín	F	IFF2	IMD Segovia
D. DE INTERES	Hugo	Moreta Magdaleno	M	JNM1	Club Triatlón Salamanca

**Confirmación:**

Todos los convocados deberán confirmar su asistencia mediante correo a [direcciontecnica@triatloncastillayleon.com](mailto:direcciontecnica@triatloncastillayleon.com) antes del 8 de diciembre a las 14:00, las plazas no confirmadas serán cubiertas por las reservas. En caso de bajas se avisará a la mayor brevedad posible a los deportistas reservas siguiendo el listado y atendiendo al sexo para la distribución de habitaciones.

Para cualquier duda o consulta pueden ponerse en contacto con la Dirección Técnica en el email [direcciontecnica@triatloncastillayleon.com](mailto:direcciontecnica@triatloncastillayleon.com) o en el teléfono 685 972 618.

Y para que conste lo firmo en Valladolid a 3 de diciembre de 2019.



Dirección Técnica  
Federación Triatlón CyL

## AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA

DATOS DEL DEPORTISTA	
NOMBRE Y APELLIDOS :	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DNI:	
CORREO ELECTRONICO:	
DIRECCION:	
LOCALIDAD:	
Nº DE LICENCIA:	
CLUB:	
TELEFONO DE DEPORTISTA:	
INFORMACIÓN MÉDICA (Antecedentes médicos, medicamentos, etc.)	

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	
CORREO ELECTRONICO:	
TELEFONO PADRE/MADRE/TUTOR:	

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

Conociendo las condiciones de la concentración que se celebrará en **Sierra Nevada (Granada) del 26 al 31 de diciembre de 2019** asumo la responsabilidad de cualquier acto, incidencia o accidente en el que pudiera estar implicado durante la concentración, y acepto que, si cometiese una falta de disciplina en cualquier momento sea devuelto a origen asumiendo los gastos que la devolución genere. La firma del presente documento autoriza también a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de necesidad de tratamiento médico.

FIRMADO: (En su caso: padre, madre o tutor legal)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_