

CONCENTRACIÓN CENTRO DE TECNIFICACIÓN FEDERACIÓN DE TRIATLÓN DE CASTILLA Y LEÓN

04 al 07 de Julio de 2023 Residencia deportiva Rio Esgueva – Valladolid

La Dirección Técnica de la Federación de Triatlón de Castilla y León en colaboración con AFEDECYL y la Junta de Castilla y León convoca, dentro de su Programa de Tecnificación la Concentración de deportistas del Centro de Tecnificación.

Lugar: CEAR Rio Esgueva (Residencia Deportiva)

Entrada: MARTES 04 de julio 13:00 horas. Residencia Deportistas Rio Esgueva.

Salida: VIERNES 07 de julio 15:30 horas. Residencia Deportistas Rio Esgueva.

Objetivos:

- Entrenamiento específicos de ciclismo, natación y carrera.
- Preparación de los Campeonato de España de CCAA Escolar.
- Valoración de deportistas para su inclusión o permanencia en el programa de becas.
- Convivencia entre deportistas y técnicos.

Criterios de selección:

- Deportistas de la Selección Cadete 2023.
- Deportistas con resultados relevantes en los test del CTD T en categorías: Cadete, juvenil y junior a criterio técnico.
- Solicitantes de beca para la temporada 23-24 nivel 1 en categorías: Cadete, juvenil y junior a criterio técnico.
- Otros deportistas de interés.

Deportistas convocados y reservas: (16 plazas)

Criterio	Sexo	Nombre y apellidos	Club
Selección Cadete	F	Alba Núñez Hernández	E-Triatlón Valladolid
Selección Cadete	F	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	F	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	F	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	M	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	M	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	M	A designar 2 de junio	
Selección Cadete	M	A designar 2 de junio	
Test CTD T	F	Amanda García García	CD Triatlón Lacerta
Test CTD T	F	Daniela Izquierdo Niño	CD Triatlón Lacerta
Test CTD T	F	Irene Redondo Olea	C.D. Triatlón Laguna de Duero
Test CTD T	F	Judit Nunes Mata	TriPenta Tordesillas
Test CTD T	F	María Rodríguez Revuelta	E-Triatlón Valladolid
Test CTD T	M	Guillermo Cano González	C.D. Triatlón Laguna de Duero
Test CTD T	F	Zoila Sicilia Martín	E-Triatlón Valladolid
Test CTD T	M	Fernando Carmona Palacio	E-Triatlón Valladolid
Reserva 1F		Alejandra Martínez González	CTE Diablillos de Rivas
Reserva 1M		Alejandro García Rodríguez	C.D. Triatlón Laguna de Duero
Reserva 2F		Aroa de Pedros de Frutos	CD Triatlón Lacerta
Reserva 2M		Héctor Iglesias Diez	E-Triatlón Valladolid

Confirmación:

Todos los convocados deberán confirmar su asistencia a la mayor brevedad posible mediante correo a direcciontecnica@triatloncastillayleon.com antes del 2 de julio a las 20:00.

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 si fuera necesario, atendiendo al sexo para la distribución de habitaciones.

La incomparecencia injustificada a una concentración, o campeonatos regionales y nacionales de triatlón puede considerarse falta grave atendiendo al reglamento del CTD.T.

Material:

Material habitual de entrenamiento de natación, carrera a pie y ciclismo. (Pulsómetro)

- Natación: Tabla, pull, palas, aletas.
- Ciclismo: Bici de carretera en perfecto estado, casco y recambios.
-

Documentación:

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

La autorización debe entregarse a la entrada de la concentración.

Observaciones:

Todos los deportistas deberán acudir en condiciones físicas óptimas para el desarrollo de los entrenamientos al nivel de tecnificación. 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.T. Bajo ningún concepto se podrá abandonar las instalaciones de la concentración sin autorización de los responsables.

Las habitaciones asignadas son para el uso exclusivo y descanso de sus residentes. Existen zonas comunes en las que se podrá estar el tiempo libre con los compañeros. No se podrá introducir comida en la residencia sin autorización.

El incumplimiento de cualquier norma conllevará la expulsión de la concentración.

Programa provisional

Martes 4

- 13:00 Recepción y presentación de deportistas (Residencia Deportiva Rio Esgueva)
- 14:00 Comida / Descanso
- 17:30 Entrenamiento CICLISMO
- 21:00 Cena /Tiempo libre
- 23:00 Silencio

Miércoles 5

- 9:00 Desayuno
- 10:30 Entrenamiento de NATACIÓN
- 12:00 Entrenamiento de CARRERA
- 14:00 Comida / Descanso
- 17:30 Entrenamiento FUERZA
- 19:00 Trabajo de grupo
- 21:00 Cena /Tiempo libre
- 23:00 Silencio

Jueves 6



8:00 Pilates
9:00 Desayuno
10:00 Entrenamiento CICLISMO
12:00 Entrenamiento NATACIÓN
14:00 Comida / Descanso
17:30 Entrenamiento CARRERA
21:00 Cena /Tiempo libre
23:00 Silencio

Viernes 7

9:00 Desayuno
10:00 Entrenamiento NATACIÓN
12:00 Entrenamiento CARRERA
14:00 Comida / Descanso
15:30 Despedida de deportistas (Residencia Deportiva Rio Esgueva)

Excepcionalmente, previas solicitudes podrán acudir a los entrenamientos otros deportistas del CTD.T.

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

Y para que conste lo firmo en Valladolid a 28 de junio de 2023.



TRIALTON
CASTILLA
Y LEÓN
www.triatloncastillayleon.com

Rubén de la Fuente
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^a _____ con DNI nº _____

Conociendo las condiciones de la concentración que se celebrará en **el CEAR Rio Esgueva del 4 al 8 de julio de 2023** 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 _____