



FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL

C/ FRANCHY ROCA, 9 - 2º B - APTDO. CORREOS 2.712 - C.P. 35007 - LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
TELÉFONO: 928 22 35 03 - FAX: 928 26 02 45
C.I.F. - G-35313790

A LOS PADRES Y MADRES DE LOS JUGADORES/AS

CONCENTRACIÓN DE VOLEIBOL INFANTIL Y CADETE MASCULINA Y FEMENINA

La FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL, junto a la DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES DEL GOBIERNO DE CANARIAS y dentro del PROGRAMA DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, va a desarrollar una CONCENTRACIÓN INFANTIL Y CADETE en la que participarán chicos y chicas de las diferentes islas que han destacado en las competiciones que para su edad se desarrollan durante el curso escolar.

El motivo de la presente es para informarle que su hijo/a ha sido seleccionado/a para formar parte de esta CONCENTRACIÓN DE VOLEIBOL a desarrollar durante los días 12, 13, 14, 15 Y 16 del presente mes de FEBRERO en El Batán (Las Palmas de G.C.), en la mencionada CONCENTRACIÓN, junto a su hijo/a, si finalmente decide confiarnoslo, participarán un total de 60 chicos/as y 10 técnicos además de 2 Coordinadores Generales.

*Para los chicos/as procedentes de **TENERIFE**, la incorporación a la concentración tendrá lugar en la estación de **FRED OLSEN** de **SANTA CRUZ** el **VIERNES día 12 de febrero a las 12.00** horas, regresando al mismo lugar el MARTES día 16 de febrero a las 17.15 horas aproximadamente. Los chicos/as que residan fuera de SANTA CRUZ tienen que ponerse en contacto con el Coordinador Guillermo Sicilia Matos en el teléfono que indicamos al final del escrito.

*Para los chicos/as procedentes de **GRAN CANARIA**, la incorporación a la concentración tendrá lugar en el **HOTEL ASTORIA** el **VIERNES 12 a las 15.30**, terminando en el mismo lugar el MARTES día 16 de febrero sobre las 14.30 horas aproximadamente (después de la comida).

Todos los transportes necesarios para la incorporación a la concentración y entrenamientos serán organizados y correrán a cargo de la Federación Canaria de Voleibol.

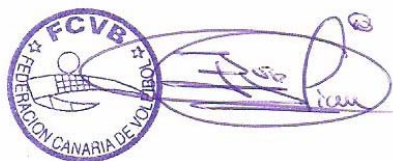
INICIO CONCENTRACIÓN	VIERNES	12-FEBRERO-10	16.00 HORAS
FINAL CONCENTRACIÓN	MARTES	16-FEBRERO-10	16:00 HORAS
LUGAR ENTRENAMIENTOS	PABELLÓN MUNICIPAL DEL BATÁN		L.P.G.C.
LUGAR DE ALOJAMIENTO	HOTEL "ASTORIA"	TFNO: 928 222 750	L.P.G.C.

Agradeciéndole de antemano la confianza que ha puesto en el cuadro técnico permitiendo que su hijo/a participe en la mencionada concentración quedamos a su entera disposición para todo cuanto necesite.

Recordar que, además de la ropa necesaria para los entrenamientos, es absolutamente imprescindible llevar a la concentración la **FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL** o **SEGURO MEDICO FAMILIAR** donde figure el jugador/a, el D. N. I. ORIGINAL del mismo/a y la **AUTORIZACIÓN PATERNA**.

Los Coordinadores Generales de la Concentración, a quienes puede dirigirse cuando lo desee para recabar cualquier tipo de información que considere necesaria y que no le haya quedado clara en el presente escrito serán:

COORDINADOR GENERAL TENERIFE	D. GUILLERMOS SICILIA	Tfno: 696942823
COORDINADOR GENERAL GRAN CANARIA	D. ESTEBAN GONZÁLEZ	Tfno: 649070446



Fdo: Roberto Melián Santana

PTE: Federación Canaria de Voleibol



FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL

C/ FRANCHY ROCA, 9 - 2º B - APTDO. CORREOS 2.712 - C.P. 35007 - LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
TELÉFONO: 928 22 35 03 - FAX: 928 26 02 45
C.I.F. - G-35313790

D.		con DNI. nº:	
----	--	--------------	--

como padre, madre o tutor legal del deportista:	
---	--

con teléfono(s) de contacto:				
------------------------------	--	--	--	--

AUTORIZO:

Al mismo a desplazarse a	LA CONCENTRACIÓN QUE SE CELEBRA EN LAS PALMAS DE G.C. "EL BATÁN"
--------------------------	--

entre los días	DEL 12 AL 16 DE FEBRERO
----------------	-------------------------

a fin de participar en	ENTRENAMIENTOS SELECCIÓN CANARIA DE VOLEIBOL
------------------------	--

organizado por el la Federación Canaria de Voleibol, integrado en el Programa de Tecnificación
--

Deportiva promovido por la Dirección General de Deportes del Gobierno de Canarias

Asimismo, **AUTORIZO** a los técnicos, ante cualquier enfermedad leve, lesión deportiva, tanto en los hoteles de alojamiento como en los lugares de celebración de las competiciones y concentraciones, así como en los traslados, a prestar la debida atención médica/sanitaria, por los médicos, enfermeros o fisioterapeutas designados por la organización para atender esas situaciones.

Y ante situaciones médicas más graves, **AUTORIZO** a proceder a tomar las medidas oportunas por la organización para trasladarlo a las dependencias sanitarias adecuadas para su atención, siendo responsable el Coordinador designado por la Federación Canaria de Voleibol a comunicarlo a la mayor brevedad posible a los tutores.

Ante tales eventualidades, comunico a la organización que el deportista es alérgico a los siguientes medicamentos:

--

Asimismo, comunico que, en lo que se refiere a sus comidas, el deportista es alérgico a:

--

En		a		de		de	2010
----	--	---	--	----	--	----	------

FIRMADO