



FEDERACIÓN DE VOLEIBOL DE CASTILLA Y LEÓN

C/ del León, 4 – Entreplanta "A"
47003 VALLADOLID
Teléfono: 983 33 31 27
FAX: 983 33 84 11
e-mail: fvcl@fvcl.es
web: <http://fvcl.retemail.es>

Coincidiendo con el período vacacional de Semana Santa, la Federación de Voleibol de Castilla y León organiza una Concentración de Formación y Perfeccionamiento Técnico de deportistas de la categoría Infantil (masculina y femenina).

Rogamos se dé la máxima difusión a la documentación adjunta, que recoge la información relativa a esta Concentración, entre los deportistas vinculados a esa entidad que pudieran estar interesados en asistir a dicha Concentración.

Valladolid, 23 de febrero de 2010.

EL PRESIDENTE,

Teófilo Guijarro Hernández

Destinatarios: Delegaciones Provinciales de Voleibol de Castilla y León.-
Clubes de Voleibol de Castilla y León.-



CONCENTRACIÓN "SEMANA SANTA 2010"

CATEGORÍA INFANTIL (MASCULINA Y FEMENINA)	
ASISTENTES	Jugadores y jugadoras de Voleibol nacidos en los años 1996 y 1997.
FECHAS	Del 31 de marzo al 5 de abril de 2010.
LUGAR	Albergue Juvenil "El Burgo de Osma". Avda. Santos Iruela, s/n; 42300 El Burgo de Osma –Ciudad de Osma (Soria).
PLAZAS CONVOCADAS	36 plazas (18 masculinas y 18 femeninas).
ACEPTACIÓN DE LAS SOLICITUDES	La selección de los participantes la hará la Federación de Voleibol de Castilla y León siguiendo criterios técnicos, entre las solicitudes recibidas en tiempo y forma El día 16 de marzo de 2010, la Federación de Voleibol de Castilla y León publicará en su página web http://www.fvcl.retemail.es la lista de admitidos.
DESPLAZAMIENTO	La Federación de Voleibol de Castilla y León facilitará transporte en autocar desde Valladolid, hasta El Burgo de Osma y regreso. Salida: Día 31 de marzo, a las 17:30 h, desde la Residencia Deportiva "Río Esgueva" (Paseo del Cementerio, s/n; 47011 Valladolid). Regreso: Día 5 de abril. Hora pendiente de confirmar.
CUOTA	La cuota de inscripción es de ochenta euros (80,00 €), que deberán ingresarse en la cuenta corriente 2096 0120 64 2045667204, abierta a nombre de "Federación de Voleibol de Castilla y León", en Caja España, indicándose "NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA Y CONC. INF. SEMANA SANTA 2010". En caso de no ser aceptada la solicitud, la Federación de Voleibol de Castilla y León reintegrará la cuota de inscripción. En caso de ser aceptada la solicitud, no se tendrá derecho a devolución de la cuota de inscripción , si, por cualquier causa, el deportista no acudiera a la Concentración.
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	El boletín de solicitud de inscripción deberá tener entrada en la Federación de Voleibol de Castilla y León, antes de las 14:00 h del día 15 de marzo (lunes), pudiéndose remitir también mediante fax al número 983 33 84 11, o por correo electrónico a la dirección fvcl@fvcl.es . El boletín deberá ir acompañado de copia del resguardo bancario acreditativo de haber pagado la cuota de inscripción. No se tendrán en cuenta las inscripciones que no vinieran acompañadas del citado resguardo.
DOCUMENTACIÓN	El participante deberá ir provisto de su D.N.I. y Tarjeta de la Seguridad Social (o similar). También deberá entregar una fotografía tamaño carné.
MATERIAL	Ropa deportiva y de entrenamiento, toalla, útiles de aseo, efectos personales, ropa de abrigo, gorro de baño y bañador.
ASPECTOS MÉDICOS	Si se precisara atención médica o alimentación especial, se deberá informar de ello previamente.



BOLETÍN DE SOLICITUD – CONCENTRACIÓN “SEMANA SANTA 2010”

Nombre y apellidos del deportista			
Dirección			
Código Postal		Localidad	
D.N.I.		Teléfonos	
Fecha de nac.		Tfno / Fax Club	
Centro o Club		E-mail Club	

Don/Doña _____, con D.N.I. nº _____,
domiciliado/a en _____, dirección _____,
con teléfonos _____/_____, actuando en representación legal (padre, madre o tutor) del
menor _____

1. Autoriza a que el menor de edad citado asista a la Concentración de Formación y Perfeccionamiento Técnico que, organizada por la Federación de Voleibol de Castilla y León, se celebrará en El Burgo de Osma, del 31 de marzo al 5 de abril de 2010, participando en todas las actividades de la Concentración, dentro o fuera de las Instalaciones deportivas y del alojamiento.
2. Faculta a los responsables de la Concentración para que realicen las gestiones oportunas, en caso de que el deportista precisara tratamiento médico eventual, hospitalización o cualquier otro procedimiento necesario.
3. Asume la compensación de los gastos que se ocasionen por parte del deportista como consecuencia de roturas, desperfectos o daños que fueran causados por éste.

_____, ____ de _____ de 2010.

(Firma del responsable legal del deportista)

El/la deportista _____, perteneciente al Club/Centro
_____, acepta participar en la Concentración citada anteriormente.

(Firma del deportista)

ASPECTOS MÉDICOS QUE HAY QUE TENER EN CUENTA: