



## **CIRCULAR 58-2019.**

### **SELECCIÓN CAMPEONATO DE ESPAÑA DE FEDERACIONES AUTONÓMICAS DE PRBAS COMBINADAS**

- A todas as delegacións da FGA.
- A todos/as os/as asembleístas
- A todos os clubs galegos con licenza vixente
- A todos/as os/as adestradores/as con licenza vixente
- A todos/as os/as xuíces/zas galegos/as con licenza vixente

Achégase o listado de atletas seleccionados para representar a Galicia no Campionato de España de Federacións Autonómicas de Probas Combinadas a celebrar en Alhama de Murcia (Murcia) os días 18-19 maio.

#### **Absolutos:**

- Alicia Merino Pérez (Atletismo Femenino Celta)
- Adolfo Sainz-Maza Vilar (R.C. Celta)

#### **Sub18/Sub20:**

- Andrea Reija Torron (Atletismo Femenino Celta)
- Yago Boleas Francisco (S.G. Pontevedra)

**Adestradores:** Juan Luis Trillo e Xulio Ventín

#### **PLAN DE VIAXE:**

Saída desde Lugo e desde Pontevedra o día 17 de maio, regreso o 20 de maio, aos mesmos puntos de saída.

**Aloxamento:** HOTEL JULIÁN. Avenida Ginés Campos, 35-37, 30840 Alhama de Murcia.

### **AVISO IMPORTANTE PARA TODOS OS/AS ATLETAS**

**TODOS OS/AS ATLETAS MENORES DE IDADE DEBERÁN LEVAR A AUTORIZACIÓN DOS PAIS/NAIS SEGUNDO MODELO QUE SE ACHEGA, O DNI E A LICENZA FEDERATIVA O/A QUE O TEÑA. OS ADESTRADORES RESPONSABLES NON PERMITIRÁN VIAXAR OS/AS ATLETAS QUE NON TEÑAN DNI E LICENZA FEDERATIVA O/A QUE O TEÑA.**

**MOI IMPORTANTE:** Todos/as atletas deberán confirmar obrigatoriamente a súa presenza no enlace <https://goo.gl/forms/QOSL950WaEJxxut33> antes do 3 de maio ás 14.00h. A non confirmación da asistencia será considerada como renuncia a tomar parte no campionato.

**Lembramos que os clubs dos/as atletas seleccionados/as teñen a obrigación de informar ós/ás atletas desta convocatoria.**

A Coruña, a 27 de abril de 2019



Carlos Castro Vicente  
**Secretario Xeral da Federación Galega de Atletismo**



## **CIRCULAR**

Complexo Deportivo de Elviña, Avenida de Glasgow, 13  
15008 A Coruña. - T. +34 981 291 683 - federacion@atletismo.gal  
atletismo.gal - carreirasgalegas.com

### **FOLLA AUTORIZACIÓN**

Don/Dona \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Nai/pai/titor do/a atleta \_\_\_\_\_

Outorga a súa autorización para que participe na actividade, CAMPIONATO DE ESPAÑA DE FEDERACIÓNS AUTONÓMICAS DE PROBAS COMBINADAS, tendo lugar en Alhama de Murcia os días 18-19 de maio de 2019.

E manifesta o seu consentimento a que o/a seu/súa fillo/a estea baixo as condicións de organización da mesma (as normas que estableza o responsable) así como afirma ter coñecemento e dar permiso de que, no caso de que se producira algún incidente que aconsellara a interrupción da actividade, poida non voltar a actividades de este tipo ou regresar o seu domicilio antes da data prevista. Nese último caso tería que vir recoller ao seu/súa fillo/a. Polo que é necesario os números de casa ou móbil dalgún dos pais.

#### **NÚMERO/S DE TELÉFONO DE CONTACTO:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019