



# FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL

C/ LEÓN Y CASTILLO, 26 - 3ªA - CP: 35.003 - LAS PALMAS DE GRAN CANARIA  
TELÉFONO: 928.22.35.03 - FAX: 928.26.02.45  
fcanvb@gmail.com / www.fcanvb.com  
CIF: G35.313.790

## 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 EL DOMINGO 14 del presente mes de ENERO en los pabellones "QUIQUIRÁ" (OROTAVA - TENERIFE) y "MIGUEL ÁNGEL DÍAZ MOLINA" (PUERTO DE LA CRUZ - TENERIFE), en la mencionada CONCENTRACIÓN, junto a su hijo/a, si finalmente decide confiarnoslo, participarán un total de 60 chicos/as y 08 técnicos además de 2 Coordinadores Generales y 1 Delegado.

\*Para los chicos/as procedentes de **TENERIFE**, la incorporación a la concentración tendrá lugar en el pabellón correspondiente a su categoría el **DOMINGO día 14 de ENERO a las 10.00** horas, terminando en el mismo lugar el DOMINGO día 14 de ENERO a las 18.00 horas aproximadamente.

\*Para los chicos/as procedentes de **GRAN CANARIA**, la incorporación a la concentración tendrá lugar en el **AEROPUERTO DE GRAN CANARIA** el **DOMINGO día 14 de ENERO a las 08.00**, terminando en el mismo lugar el **DOMINGO día 14 de ENERO a las 21.00** aproximadamente.

Los transportes necesarios para la comida serán organizados y correrán a cargo de la Federación Canaria de Voleibol.

|                      |         |             |             |
|----------------------|---------|-------------|-------------|
| INICIO CONCENTRACIÓN | DOMINGO | 14-ENERO-18 | 08.00 HORAS |
| FINAL CONCENTRACIÓN  | DOMINGO | 14-ENERO-18 | 20:30 HORAS |

|                      |                            |                       |
|----------------------|----------------------------|-----------------------|
| LUGAR ENTRENAMIENTOS | PAB. MUNICIPAL QUIQUIRÁ    | TENERIFE - CADETES    |
| LUGAR ENTRENAMIENTOS | PAB. MUNICIPAL DÍAZ MOLINA | TENERIFE - INFANTILES |
| LUGAR DE ALMUERZO    | BUFFET "DON COMELÓN"       | PUERTO DE LA CRUZ     |

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. GUILLERMO SICILIA | Tfno: 696942823 |
| COORDINADOR GENERAL GRAN CANARIA | D. JOSÉ LUIS BRISSÓN | Tfno: 615015128 |



Fdo: Roberto Melián Santana  
PTE: Federación Canaria de Voleibol



# FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL

C/ LEÓN Y CASTILLO, 26 – 3ªA - CP: 35.003 - LAS PALMAS DE GRAN CANARIA  
TELÉFONO: 928.22.35.03 - FAX: 928.26.02.45  
fcanvb@gmail.com / www.fcanvb.com  
CIF: G35.313.790

|    |  |              |  |
|----|--|--------------|--|
| 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 TENERIFE "LA OROTAVA – PTO DE LA CRUZ" |
|--------------------------|---|

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| entre los días | 14 DE ENERO DE 2018 |
|----------------|---------------------|

|                        |  |
|------------------------|--|
| 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.

**AUTORIZO A LA FEDERACIÓN CANARIA DE VOLEIBOL A PUBLICAR FOTOS DE MI HIJO/A EN LAS NOTICIAS QUE PUBLIQUEN EN SU PÁGINA WEB Y REDES SOCIALES.**

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 | 2018 |
|----|--|---|--|----|--|----|------|

FIRMADO