C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2016-2017
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES VERANO 2017 (JUNIO)

		JN/INF	JUN / INF		JUN / INF		JUN / INF		JUN / INF	
DIA		26 Junio	27 de Junio		28 de Junio		29 de Junio		30 de Junio	
SESION M/T		T	M	T	M	T	M	T	M	T
NADADOR/A	CATEGORIA									
TECNICO (nombre y apellidos)										

Tlf.contacto:
e.mail:

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club

C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2016-2017
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES VERANO 2017 (Del 3 al 7 de Julio)

		JN/INF	JUN / INF		JUN / INF		JUN / INF		JUN / INF	
DIA		3 Julio	4 de Julio		5 de Julio		6 de Julio		7 de Julio	
SESION M/T		T	M	T	M	T	M	T	M	T
NADADOR/A	**CATEGORIA**									
TECNICO (nombre y apellidos)										

Tlf.contacto:
e.mail:

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club

C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2016-2017
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES VERANO 2017 (Del 10 al 15 de Julio)

		JN/IN*	JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JN/IN*
DIA		10 Julio	11 de Julio		12 de Julio		13 de Julio		14 de Julio		15 Julio
SESION M/T		T	M	T	M	T	M	T	M	T	M
NADADOR/A	CATEGORIA										
TECNICO (nombre y apellidos)											
Tlf.contacto:											
e.mail:											

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

*** Solo podrán participar nadadores con mínima de participación de los Campeonato de España Alevín, Infantil y Junior.**

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club

C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2016-2017
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES VERANO 2017 (Del 17 al 22 de Julio)

		JN/IN*	JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JN/IN*
DIA		17 Julio	18 de Julio		19 de Julio		20 de Julio		21 de Julio		22 Julio
SESION M/T		T	M	T	M	T	M	T	M	T	M
NADADOR/A	CATEGORIA										
TECNICO (nombre y apellidos)											

Tlf.contacto:
e.mail:

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

*** Solo podrán participar nadadores con mínima de participación de los Campeonato de España Infantil y Junior.**

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club

C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2015-2016
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES VERANO 2016 (24-25 DE JULIO)

		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)	
DIA		24 Julio		25 Julio	
SESION M/T		M	T	M	T
NADADOR/A	**CATEGORIA**				
TECNICO (nombre y apellidos)					

Tlf.contacto:
e.mail:

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

*** Solo podrán participar nadadores con mínima de participación de los Campeonato de España Infantil y Junior.**

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club