



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

SESIONES VERANO 2017 (JUNIO)

NADADOR/A	CATEGORIA	JN/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	
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)

DIA	JN/IN*	JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JUN / INF (*)		JN/IN*	
	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 Campeonatos 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 Campeonatos 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 Campeonatos de España Infantil y Junior.

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

Firma y sello del Club

Enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org