



CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO-DEPORTIVO RÍO ESGUEVA
TEMPORADA DEPORTIVA 2017-2018

Don/Doña _____, como padre/madre/tutor-a legal
del nadador/a _____ fecha de nacimiento: _____
del Club _____

Tlf 1: _____ Tlf 2: _____ e-mail: _____

SOLICITA

A la Federación de Castilla y León de Natación, el que sea valorada su inclusión en el grupo de Tecnificación de esta Federación del Centro de Perfeccionamiento Técnico-Deportivo Río Esgueva en la temporada deportiva 2017-2018.

Fdo: Don/Doña _____
Padre/madre/tutor/a legal

En _____ a _____ de _____ de 2017

* Es necesario cumplimentar el Anexo I y el Anexo II y enviarlo junto con la solicitud.

* Enviar a: direcciontecnica@fenacyl.org



CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO-DEPORTIVO RÍO ESGUEVA
TEMPORADA DEPORTIVA 2017-2018

ANEXO I

Nombre del nadador/a: _____

Talla: _____

Peso: _____

Envergadura: _____

Temporada deportiva en la que comenzó sus entrenamientos: 20__ / 20__

Distancia/Estilo	TIEMPO (especificar piscina 25/50 mts...)
Mejor Prueba:	
2ª Prueba:	
Otra (elección):	
400L	
200Est.	
100 Piernas (especificar estilo)	

MEJORES RESULTADOS TEMPORADA 2016-2017
-1º
-2º
-3º
-4º

	Temporada 2015-2016		Temporada 2016-2017	
	Máximo	Media	Máximo	Media
Sesiones/Semana Agua				
Sesiones/Semana Seco				
Volumen/Semana Agua (metros)				
Tiempo/Semana Seco (horas)				
% Asistencia sobre sesiones programadas				



CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO-DEPORTIVO RÍO ESGUEVA
TEMPORADA DEPORTIVA 2017-2018

ANEXO II

Nota media del curso académico 2015-2016 (aproximada): _____

Número de asignaturas suspensas (aproximadas) durante el curso académico 2016-2017 _____

¿Por qué quieres incorporarte al grupo de entrenamiento del Centro de Tecnificación?

¿Cuáles son tus objetivos deportivos para la próxima temporada?