



EUSKADIKO IGERIKETA FEDERAZIOA FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN

Julián Gaiarre, 50-Bajo – 48004 Bilbao Teléfono 94 459 81 96 – Fax 94 459 81 97

www.eif-fvn.org

PLAN TORNEO CADETE FEMENINO WP CAMP

Lugar: Polideportivo Claret Askartza

Comidas: Residencia Atalaia

Bº Sarriena, 173, 48940 Leioa, Vizcaya (Junto al colegio Claret Askartza)

Están incluidas las comidas del 29 y 30 de abril.

Además:

Camiseta WP CAMP

Petate WP CAMP

Gorro silicona WP CAMP

Fechas del torneo: 29, 30 de abril y 1 de mayo

*** Según se vaya acercando la fecha del torneo comunicaremos los horarios de presentación en la instalación.**

Documentación

Todos los participantes deberán llevar DNI y tarjeta de Osakidetza.

En caso de padecer algún tipo de alergia o intolerancia alimentaria o de otro tipo comunicarlo por favor a la Federación para ponerlo en conocimiento de los responsables.

Equipación

Camiseta azul, polo rojo, sudadera, mochila y bermudas, bañador, bolsa verde.

CONVOCATORIA:

Leioa:

- Maider Sobera (p)
- Naia Fernández
- Leire Fernández
- Iris Bartolomé
- Ane Arana
- Ane Salazar
- Nora Toledo

Bidasoa:

- Nerea Mitxelena (p)
- Iraia Oskila
- Carlota Tolosa
- Ane Barredo

Lautada:

- Sonia García
- Marta Palencia

Urbat:

- Sara Leturiaga
- Jone Gomez



EUSKADIKO IGERIKETA FEDERAZIOA FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN

Julián Gaiarre, 50-Bajo – 48004 Bilbao Teléfono 94 459 81 96 – Fax 94 459 81 97

www.eif-fvn.org

Su hijo/a ha sido seleccionado/a para participar como deportista representando a EUSKADI en el Torneo WP Camp (Askartza, Leioa), del 29 de abril al 1 de mayo de 2017, deseamos lo autorice para que pueda desplazarse.

D./D^a.

Padre, Madre o Tutor legal de:

Número de teléfono de contacto en caso de necesidad:

AUTORIZO:

A mi hijo/a para que salga a realizar actividad deportiva y recreativa organizada por la FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN, para la que ha sido seleccionado/a acompañado/a del Delegado, Jefe de equipo y Personal Técnico, eximiendo a esta FVN, y en su caso al Delegado o Jefe de Equipo de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firmado: _____
Padre, Madre o Tutor legal

D.N.I.: _____