

CONVOCATORIA CONCENTRACIÓN TECNIFICACIÓN:

-CENTRO GALEGO DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA-

DO 3 O 7 DE XULLO DE 2017

A continuación, detállase a relación dos deportistas convocados:

10M+3F(+1EXT)+2T

RELACION DE DEPORTISTAS CONVOCADOS RESIDENTES:

MASCULINO		FEMININO	
1-JORGE GONZALEZ MARIÑO	TRIATLON RIVEIRA	1-IRIA RODRIGUEZ HUERTAS	ATLETISMO PORRIÑO
2-JORGE MORADO RUIZ	CLUB TRIATLON FERROL	2-INES CASTAÑO GARCIA	ARCADE INFORHOUSE SANTIAGO
3-ESTEBAN BASANTA FOUZ	CIDADE DE LUGO FLUVIAL	3-CARLA CASTAÑO GARCIA	ARCADE INFORHOUSE SANTIAGO
4-VICTOR BOUZON GARCIA	OLIMPICO DE VEDRA		
5-FRANCISCO GOMEZ MONTES	CIDADE DE LUGO FLUVIAL		
6-ARTURO REY RAMOS	TALLERES DAVID TRIATLON		
7-JAVIER PENA CUESTA	CIDADE DE LUGO FLUVIAL		
8-ALEXANDRE ALVAREZ FERREIRA	NATACION PABELLON ORENSE		
9-JUAN PABLO DIAZ OIZA	ARCADE INFORHOUSE SANTIAGO		
10-ALEJANDRO RODRIGUEZ RILO	CLUB TRIATLON FERROL		

RELACION DE DEPORTISTAS RESERVAS:

12-MARTIN CANDO SANTOS	CIDADE DE LUGO FLUVIAL		
13-MARCOS GOMEZ RILO	CLUB TRIATLON FERROL		
13-DAVID SACHO FERNANDEZ	A.D.FOGAR CARBALLO		

RELACIÓN DEPORTISTAS CONVOCADOS EXTERNOS(solo comidas CGTD):

1-HENAR DIANA CONS GESTIDO	TRIATLON GALAICO-MOTOBIKE

RELACIÓN ADESTRADORES:

1-JONATHAN CANCELA LOPERA	FEGATRI	686167000
---------------------------	---------	-----------

➤ **LUGAR:**

- **CENTRO GALEGO DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA DE PONTEVEDRA.**

➤ **INCORPORACIÓN:**

- **LUNES 3 DE XULLO ÁS 09:00h**

➤ **SAÍDA:**

- **VENRES 7 DE XULLO ÁS 15:00h**

Todos os deportistas convocados presentaranse co material ordinario de adestramento das 3 disciplinas:

- **NEOPRENO, MATERIAL NATACIÓN (palas, aletas, snorkel,...)**
- **BICICLETA, CASCO, ROUPA CICLISMO.**
- **ZAPATILLAS, ROUPA CARREIRA.**
- **BOTELLA DE HIDRATACIÓN.**

➤ **CRITERIO DE PRAZAS:**

- **Asignación das 14 prazas concedidas segundo:**
 - **Selección Galega Cadete 2017.**
 - **Bolseir@s CGTD 2016-17.**
 - **Resto das prazas ata completar CAD-INF MASCnominais polos resultados da tempada.**

➤ **CONFIRMACIÓN ASISTENCIA:**

- Enviar email co seguinte formulario de asistencia a

tecnificacion@fegatri.org

Antes do xoves 29 de xuño de 2017 ás 22:00h.

NOME:	
APELIDOS:	
LICENZA:	
CLUB DEPORTIVO:	
NIF (con letra):	
EMAIL CONTACTO:	
DATA NACEMENTO:	
TELÉFONO CONTACTO DEPORTISTA:	
TELÉFONO CONTACTO FAMILIA:	
INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS OU CONSIDERACIÓNS CARA Ó ADESTRAMENTO:	

Sinatura da autorización nai/pai/tutor:

--