



CONVOCATORIA EQUIPO NACIONAL ABSOLUTO NATACIÓN

Actividad: FINA Swimming World Cup – 8^a etapa (16-022)

Lugar: Tokyo (JPN)

Instalación: Tokyo Tatsumi International Swimming Centre, p25

Fechas: 25 y 26 de octubre de 2016

Actividad: Stage preparación Lugar: Tokyo (JPN)

Instalación: Japan Institute of Sports Sciences / National Training Center

Fechas 27 de octubre al 01 de noviembre de 2016

DEPORTISTAS								
APELLIDOS	NOMBRE	AÑO	CLUB (*)	Martes, 25.Oct		Miércoles, 26.Oct		
				Mñ	Td	Mñ	Td	
EQUIPO FEMENINO								
PEREZ BLANCO	Jimena	97	CD GREDOS SAN DIEGO	200Ei – 800L		200M – 400Ei		
ZAMORANO SANZ	África	98	CN SANT ANDREU	200Ei – 200E		100E – 100Ei – 400Ei		
EQUIPO MASCULINO								
CASANOVAS SKOUBO	Joan	97	CN SABADELL	400L – 400Ei		200L – 200Ei		
ESCRITS MAÑOSA	Albert	98	CN GRANOLLERS	400L		200L - 1500L		
GONZALEZ DE OLIVEIRA	Hugo	99	REAL CANOE NC	100E – 100Ei – 400Ei		200L - 50E - 200E		
LOZANO MATEOS	Alberto	98	CN CIUDAD ALCORCON	100L – 50M		100M - 50L		
ORTIZ-CAÑAVATE	Miguel	91	REAL CANOE NC	100L-100E-100Ei-50M		100M-50E-50L		
PONS RAMON	Joan Ll.	96	CN PALMA	200M – 400Ei		200Ei – 1500L		
EQUIPO OFICIALES								
APELLIDOS	Nombre		Club – Centro – Fed.	Cometido				
DEL CASTILLO PEREZ	José A.		RFEN – CAR Sant Cugat	Director Alto Rendimiento – Entrenador Responsable				
DOMINGUEZ CASTRILLO	Oscar		CAR Sant Cugat	Preparador Físico -	Biome	ecánico		

(*) Clubes pertenecientes a la temporada 2015-2016

CUOTA DE ACTIVIDAD ESTATAL

Todos los seleccionados (deportistas y técnicos) deberán tener abonada la cuota de actividad estatal, para la temporada 2016/2017.

CONTACTOS

Departamento Internacionaljavierfdez@rfer	n.es 9	915 572 012 / 91 557 20 20 / 91 557 21 29
Director Alto Rendimientodelcastillo@rfe	n.es (672 069 208
Coordinador Técnico Nataciónj <u>cadens@rfen.e</u>	<u>es</u>	678 559 529

MATERIAL PARA LA COMPETICION

Todos/as los/as nadadores/as deberán ir provistos del material de entrenamiento y equipación completa para la competición.

MUY IMPORTANTE

Todos los seleccionados menores de 18 años deberán cumplimentar el formulario adjunto y remitirlo a esta RFEN (Fax: 91.409.70.62) o e-mail (<u>javierfdez@rfen.es</u>, <u>litri@rfen.es</u>, <u>marcos.zarza@rfen.es</u>) a la mayor brevedad posible, entregando el original al Entrenador Responsable el día de la salida.





IMPORTANTE

Se recuerda a los convocados que, según el art. 3, c) del Libro VIII de los Reglamentos RFEN, es un deber básico de los deportistas asistir a las convocatorias de las selecciones deportivas nacionales para la participación en competiciones de carácter internacional, o para la preparación de las mismas; así como a los planes de tecnificación que convoque la R.F.E.N. y que sean aprobados por la Asamblea General. Es por ello que te informamos de que en caso de que tengas que renunciar a la presente convocatoria deberás justificarlo suficientemente, así como avisar con la antelación bastante para que la RFEN pueda anular tu viaje, si éste ya hubiera sido contratado.

En caso de que no lo hagas de esta manera, la RFEN se reserva el derecho de repercutirte los gastos de viaje que no hayan podido recuperarse.

PASAPORTE

Todos los seleccionados deberán viajar con su PASAPORTE original en vigor, con fecha de caducidad superior a seis meses a la fecha de inicio del viaje.





Queremos darle nuestra más sincera enhorabuena por haber sido seleccionado su hijo/a como deportista representando a España con el Equipo Nacional.

Por tal motivo, deseamos lo autorice para que pueda desplazarse a la FINA Swimming World Cup – 8ª Etapa y al Stage preparación, que se celebrarán en Tokyo (Japón), del día 25 de octubre al abril al 01 de noviembre de 2016. D. / Da. Padre, Madre o Tutor legal de: AUTORIZO: A mi hijo/a para que salga a realizar actividad deportiva y recreativa organizada por la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE NATACIÓN, para la que ha sido seleccionado/a, acompañado/a del Delegado/a, Jefe de Equipo y Personal Técnico, eximiendo a esta RFEN, y en su caso al Delegado/a o Jefe de Equipo de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a. En ______ de ____ de 20 Firmado: Padre, Madre o Tutor D.N.I.: