



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE NATACIÓN



CONVOCATORIA EQUIPO NACIONAL WP FEMENINO

Actividad: STAGE CON ITALIA –WATERPOLO FEMENINO ABSOLUTO
Lugar: OSTIA (ITALIA)
Fechas: 13 AL 16 DE JULIO 2012

DEPORTISTAS			
APELLIDOS	NOMBRE	AÑO	CLUB
BACH PASCUAL	Marta	93	C.N. MATARO
BLAS MARTINEZ	Andrea	92	ESC. WAT. ZARAGOZA
CHILLIDA ESFORZADO	Paula	94	C.E. MEDITERRANI
COPADO AMOROS	Ana	80	C.N. SANT ANDREU
ESPAR LLAQUET	Anna	93	C.N. SABADELL
ESTER RAMOS	Laura	90	C.N. SABADELL
GARCIA GODOY	Mari Carmen	90	C.N. SABADELL
LOPEZ VENTOSA	Laura	88	C.N. MADRID MOSCARDO
MESEGUER FLAQUE	Ona	88	CN SANT ANDREU
MIRANDA DORADO	Lorena	91	C. WP. DOS HERMANAS
ORTIZ REYES	Matilde	90	C.N. SABADELL
PAREJA LISALDE	Jennifer	84	C.N. SABADELL
PEÑA CARRASCO	Pilar	86	C.N. SABADELL
TARRAGO AYMERICH	Roser	93	C.N. MATARO

CUADRO TECNICO y DE APOYO			
APELLIDOS	NOMBRE	CENTRO – CLUB – FED	COMETIDO
OCA GAIA	Miguel A.	RFEN	Entrenador responsable
VALLS NART	Jordi	FED. CATALANA N.	Entrenador
CAMARENA LOPEZ	Claudio	FED. MADRILEÑA N.	Entrenador
FERNANDEZ SAMPRIETO	Cristian		Fisioterapeuta
ROMERO	Rafael		Médico

LICENCIAS

Todos los seleccionados (deportistas y técnicos) deberán estar en posesión de la licencia estatal en vigor para la temporada 2011 / 2012.

ALOJAMIENTO

A CONFIRMAR POR LA ORGANIZACIÓN

CONTACTOS

Secretaría Técnico-Deportiva Internacional

91.557.20.12 / 91.557.20.20 / 91.557.20.10



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE NATACIÓN



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 al STAGE CON ITALIA de WATERPOLO FEMENINO ABSOLUTO en OSTIA (ITALIA), durante los días 13 al 16 de JULIO de 2012.

D./D^a.

Padre, Madre o Tutor legal de: _____

A U T O R I Z O :

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 _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____

Padre, Madre o Tutor

D.N.I.: _____