



FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

## **CIRCULAR N°25 /2017**

- A la Dirección General de Deportes de la J.C.C.M.
- A la Real Federación Española de Atletismo
- A las Delegaciones Provinciales (para su difusión)
- A los Clubes (para conocimiento de sus atletas)

### **XXVII Clinic de Perfeccionamiento Técnico de Atletismo Categoría Cadete y 2º Año Infantil**

**Ciudad Real, del 4 al 7 de Julio de 2.017**

La Federación de Atletismo de Castilla-La Mancha (FACLM), organiza el “XXVII Clinic de Perfeccionamiento Técnico de Atletismo Categoría Cadete y 2º Año Infantil (nacidos en el año 2004)”

**Lugar: Ciudad Real**

**Alojamiento: (solo **Atletas Internos**)**

- **Residencia Universitaria.** Cercana a las pistas de atletismo.

Posibilidad de ingreso de **ATLETAS EXTERNOS**, harán las mismas actividades que los internos pero no pernoctarán (ver horarios anexos).

**Incorporación (todos los atletas):**

- Día 4 de Julio entre las 16 y las 17 horas.

**Finalización:**

- Día 7 de Julio antes o después de comer.

Coordinador: Olallo Luís Fernández López.

**Inscripciones:** hasta el 30 de Junio.

**Precio:**

**Precio Atletas Internos: 140 euros (\*)**

**Precio Atletas Externos: 50 euros(\*\*)**

**(\*): Atletas Internos:** Alojamiento en pensión completa, camiseta conmemorativa y sesiones de entrenamiento, test de control y actividades recreativas (Playa Park, Piscina, Veladas).



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

**(\*\*): Atletas Externos:** Comida, camiseta conmemorativa y sesiones de entrenamiento, test de control y actividades recreativas (Playa Park, Piscina, Veladas). Entradas y Salidas explicadas en el programa adjunto.

### Abono de matrícula:

**ES79-3190-2051-61-2281107926 (Globalcaja)**

“Concepto” NOMBRE Y APELLIDOS y la palabra “CLINIC2017 Interno o Externo”

El recibo del abono, ficha de Inscripción y datos adjuntos se deben enviar a [competicion@faclm.com](mailto:competicion@faclm.com).

**Máximo número de atletas** que pueden inscribirse al Clinic es de **50**.

**Los atletas que deseen asistir deberán estar en óptima condición** para el correcto desarrollo de las sesiones prácticas.



FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

## PROGRAMACIÓN y HORARIOS DE ACTIVIDADES XXVII CLINIC DE PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO

### Martes 4 de julio

- **16.00 a 17.00:** Recepción de **TODOS los atletas** tanto **Internos** como **Externos** en la Residencia Universitaria Don Quijote.
- **17.00 a 17.30:** Bienvenida a cargo del Presidente de la Federación de Atletismo de Castilla-La Mancha (D. Olallo Luís Fernández López) y Presentación del Clinic.
- **17.45:** Desplazamiento a las pistas de Atletismo del Polideportivo Juan Carlos I de Ciudad Real.
- **18.00 a 20.00:** Primera Sesión Práctica:
  - Las sesiones prácticas estarán impartidas por Entrenadores Nacionales.
  - Sesión de Carreras.
  - Sesión de Saltos.
  - Sesión de Lanzamientos.
  - Sesión de Vallas.
- **20.00 a 20.30:** Incorporación a la Residencia.
- **20.30: Despedida de Atletas Externos** en las puertas de entrada al Polideportivo Rey Juan Carlos I.
- **20.45:** Cena.
- **21.45:** Velada.



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

### Miércoles 5 de julio

- **8.15:** Despertador.
- **8.30 a 9.00:** Desayuno.
- **9.30:** Reunión técnica.
- **9.45:** Desplazamiento a las pistas de Atletismo del Polideportivo Juan Carlos I de Ciudad Real.
- **9.50: Incorporación Atletas Externos en las puertas de entrada al Polideportivo Rey Juan Carlos I.**
- **10.00 a 12.30:** Segunda Sesión Práctica:
  - Impartida por Entrenadores Nacionales y la invitación de atletas de élite.
  - Test de evaluación.
- **12.45 a 14.00:** Desplazamiento al Complejo Recreativo “Playa Park”.
- **14.00 a 20.00:** Actividades Recreativas en “Playa Park”.
- **20.00 a 20.30:** Incorporación a la Residencia.
- **20.30: Despedida de Atletas Externos en las puertas de entrada al Polideportivo Rey Juan Carlos I.**
- **20.45:** Cena.
- **21.45:** Velada.

### Jueves 6 de Julio

- **8.15:** Despertador.
- **8.30 a 9.00:** Desayuno.
- **9.30:** Reunión técnica.
- **9.45:** Desplazamiento a las pistas de Atletismo del Polideportivo Juan Carlos I de Ciudad Real.



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

- **9.50: Incorporación Atletas Externos** en las puertas de entrada al Polideportivo Rey Juan Carlos I.
- **10.00 a 12.30:** Tercera Sesión Práctica:
  - Sesión de Carreras de Medio Fondo y fondo.
  - Saltos Horizontales.
  - Lanzamiento de peso y disco.
  - Sesión de Marcha.
  - Sesión de Vallas.
  - Sesión de Velocidad.
- **12.45 a 14.00:** Piscina.
- **14.00 a 14.15:** Incorporación a la Residencia.
- **14.30:** Comida.
- **15.30:** Juegos “Campus FACLM” (Actividades recreativas programadas).
- **17.30:** Reunión técnica.
- **17.45:** Desplazamiento a las pistas de Atletismo “Polideportivo Juan Carlos I”.
- **18.00 a 20.00:** Cuarta Sesión Práctica:
  - Test de evaluación.
  - Saltos Verticales.
  - Lanzamiento de Jabalina y Martillo.
  - Sesión de Marcha.
- **20.00 a 20.30:** Incorporación a la Residencia.
- **20.30: Despedida de Atletas Externos** en hall del Polideportivo Rey Juan Carlos I.
- **20.45:** Cena.
- **21.45:** Velada.



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

### Viernes 7 de Julio

- **9.00:** Despertador.
- **9.30:** Desayuno.
- **9.50: Incorporación Atletas Externos** en las puertas de entrada al Polideportivo Rey Juan Carlos I.
- **10.00 a 11.30:** Triatlón.
- **11.30 a 13.00:** Piscina.
- **14.15:** Comida.
- **15.15 a 16.00:** Ceremonia de Clausura.
- **16.00 a 17.00:** Despedida.

**TODOS LOS ATLETAS DEBERÁN MANDAR ADJUNTO AL CORREO DE LA FEDERACION [competición@faclm.com](mailto:competición@faclm.com), LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

- 1) RESGUARDO DEL BANCO con el Concepto: nombre, apellidos y la palabra “Clinic2017 Interno o Externo”
- 2) AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Anexo).
- 3) FICHA TÉCNICA COMPLETA (Anexo).
- 4) Fotocopia de la CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O SEGURO MÉDICO.
- 5) UNA FOTOGRAFÍA escaneada para acreditaciones y otra tamaño carnet que se entregará el día de entrada al Clinic.



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

### ***Llevar al Clínic 2017:***

- a) Ropa deportiva: Chándal, camiseta, pantalón y zapatillas adecuadas.
- b) Ropa personal: Pijama, bañador, toalla, útiles de aseo, etc.
- c) Ropa de calle: La que habitualmente utilice.
- d) **2 sábanas y una funda de almohada para cama de 90 cms (solo para atletas internos).**

Para cualquier duda o aclaración, dirigirse al Secretario del CLINIC:  
Gerardo Mirón y Macarena Pérez.

**Tfno:** 926 274291 (de 10 a 14 horas)

**e-mail:** [competicion@faclm.com](mailto:competicion@faclm.com)

Ciudad Real, 24 de Mayo, 2.017  
Macarena Pérez Vargas  
Secretaría Técnica FACLM

VºBº

D. Rafael Fernández López  
Secretario General FACLM



## FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA

C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

### **XXVII CLINIC DE PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO CATEGORÍA CADETE y 2º AÑO INFANTIL (nac.2004)** *Ciudad Real, del 4 al 7 de julio, 2.017*

**Atleta:** \_\_\_\_\_

**Fecha nacimiento:** \_\_\_\_\_ **D.N.I. del atleta:** \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a participar en el XXVII Clinic de Perfeccionamiento Técnico Categoría Cadete, organizada por la Federación de Atletismo de Castilla-La Mancha, en todas las actividades del programa del Clinic y a los desplazamientos a pie o en autobús que se puedan producir.

Así mismo, asumo la responsabilidad de cualquier acto, incidencia en que pudiera estar implicado/a mi hijo/a durante dichas actividades. Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento:

#### **PADRE/MADRE/TUTOR**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2017

**Fdo.:** \_\_\_\_\_



# FEDERACIÓN ATLETISMO CASTILLA-LA MANCHA



C/ Juan Ramón Jiménez, 4-bis (13004-Ciudad Real)

Tel.: 926 274 291 Fax: 926 253 312

## FOTOGRAFÍA

(entregar día de incorporación  
del Clinic 2017).

## FICHA TÉCNICA DE ATLETAS

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

FECHA DE NAC: DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NAC. \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ KG. ESTATURA: \_\_\_\_\_ CM.

### DOMICILIO ACTUAL

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LETRA: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ **TALLA ROPA:** \_\_\_\_\_

Nº. DNI O PASAPORTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_

TEL. PARTICULAR \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

ALERGIAS: \_\_\_\_\_

OPERACIONES: \_\_\_\_\_

LESIONES O FRACTURAS: \_\_\_\_\_

### DATOS DEPORTIVOS

ESPECIALIDAD/ES: \_\_\_\_\_ AÑOS EN ACTIVO: \_\_\_\_\_

### MEJOR RESULTADO DEPORTIVO

MARCA: \_\_\_\_\_ PRUEBA: \_\_\_\_\_

FECHA: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

### MEJOR MARCA PERSONAL

PRUEBA: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ENTRENADOR

ENTRENADOR ACTUAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE ENTRENA: \_\_\_\_\_ HORAS y DIAS DE ENTRENAMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_