



**ASUNTO: CONVOCATORIA CONCENTRACIÓN de SELECCIÓN y PREPARACIÓN a los
CAMPEONATOS de ESPAÑA de SELECCIONES TERRITORIALES ENERO 2020**

FECHA: 28 DICIEMBRE 2019

A.A.: DELEGACIONES CLUBES DEPORTISTAS

DE: IÑAKI MALUMBRES DIRECTOR TÉCNICO FEDERACIÓN DE CASTILLA y LEÓN DE BALONMANO

La Comisión Técnica de esta Federación **CONVOCA:**

- Selecciones Castilla y León para Campeonato de España de Selecciones Territoriales Cantabria 2020.

- **Fechas:** 01 al 07 enero de 2020
- **Horarios de citación y final de actividad por Selección**

La Fcylbm fletará 3 autobuses que realizarán los siguientes recorridos:

AUTOBUS 1 (participantes de Salamanca, Zamora, León) Salida de **Salamanca** a las 14:30h del día 01 de enero de 2020 desde el Estadio Helmántico. Realizará las siguientes paradas: **Zamora** a las 15:15h desde el Centro Comercial Vista Alegre. **León** a las 16:45 desde el Palacio de Deportes.

AUTOBUS 2 Y 3 (participantes de Valladolid, Nava de la Asunción, Palencia, Fuentes Carrionas, Villa de Aranda y Burgos) Salida desde **Valladolid** a las 17:00 de la estación de autobuses. Paradas en **Palencia 17:30** en el Estadio Municipal Nueva Balastera y en **Aguilar de Campo** (lugar pendiente de confirmación, en cuanto se sepa se comunicará a las participantes de Fuentes Carrionas) a las 19:00h.

Hora prevista al Hotel de Santander sobre las 20:00. Se ruega puntualidad y estar en el lugar de salida 10-15´antes.

- **Finalización de actividad:** Los autobuses saldrán de Santander después de la entrega de medallas, en torno a las 14:30 y realizarán el recorrido inverso con las mismas paradas.
- **Lugar de alojamiento**



HOTEL CITY HOUSE ALISAS SANTANDER

Calle/Nicolas Salmerón 3 39009 Santander, Cantabria

www.hotelalisas.com

- **Ropa.** Los participantes deben llevar toda la ropa, equipaciones incluidas, que se les ha entregado en las concentraciones previas al Campeonato. Debido a un problema ajeno a la Federación, las Parkas para los participantes que no la tengan del año pasado se repartirán en el hotel el día 01.
- **Documentación.** Los participantes que no los hayan llevado a las anteriores concentraciones deben llevar rellenos y firmados los anexos adjuntados a esta convocatoria. Además, TODOS los participantes deberán llevar DNI y TSS
- **Contacto e Información General:**
 - Móvil: 639 724 012/ 649 41 07 77. Información Específica con cada responsable.
 - En caso de no poder asistir el participante deberá **OBLIGATORIAMENTE** enviar un email a **entrenadores@fcylbm.com** explicando las causas de su no asistencia.
 - Esta convocatoria se ha mandado a los CLUBES con jugadores/as convocados y a los emails que tenemos de los participantes en la base iSQUAD, además de publicarlo en RRSS y página web. Los delegados de cada selección tienen la información a su disposición.
- **PAGO.** Los participantes seleccionados deben realizar el pago indicado en la carta de copago adjunta indicando claramente; *nombre y apellidos + año nacimiento*
- **ADMINISTRACIÓN.** A lo largo de estos días se procederá a “fichar” a los jugadores/as que vayan a ir al CESA mediante la aplicación Isquad. Los participantes que no lo hayan hecho deberán confirmar su fichaje pulsando la tecla verde que les llegará en el correo. Deben revisar los correos por si hay alguna otra notificación.

Consideraciones importantes.

1. Los DNI que constan en afiliación Isquad NO DEBEN ESTAR CADUCADOS
2. El email al que llegan los correos es el que consta en Isquad, en caso de que se haya cambiado debe comunicarlo urgentemente a Federación Balonmano

3. Es probable que el email llegue a carpeta no deseado, revisen todas las carpetas.

IMPORTANTE. Al CESA todas las selecciones llevarán a 16 jugadores/as.

PRESELECCIÓN JUVENIL MASCULINA CASTILLA Y LEON

	NOMBRE	APELLIDOS	CLUB	PUESTO
1	SERGIO	CASARES MINGO	TIZON SPORT	2ª LINEA
2	SERGIO	TORIO FERNANDEZ	ADEMAR LEON	PIVOTE
3	MARCOS	GARCIA ROJAS	BM BURGOS	1ª LÍNEA
4	MATIAS ANDRES	BERGARA PRIETO	ATLETICO VALLADOLID	1ªLINEA
5	DARIO	SANZ DE NICOLAS	ADEMAR DE LEON	2ª LINEA
6	ANTONIO	MARTINEZ LLAMAZARES	ADEMAR LEON	2ª LINEA
7	CARLOS	HONRADO CRISTOBALENA	ADEMAR LEON	PORTERO
8	ANDRES	MIGUELEZ GARCIA	ADEMAR LEON	1ª LÍNEA
9	ALVARO	FERNANDEZ ALVAREZ	ADEMAR LEON	1ªLINEA
10	ALBERTO	ROLDAN FELIX	ADEMAR LEON	1ªLINEA
11	ANGEL	PESCADOR LUQUERO	BM NAVA	PORTERO
12	OSCAR	MARUGAN VILLAGRÁN	BM NAVA	2ªLÍNEA
13	JAVIER	GOMEZ PRADOS	BM NAVA	1ª LINEA
14	PABLO	HERRANZ GARCIA	BM NAVA	PIVOTE
15	KEVIN	LODOS GARCIA	ADEMAR LEÓN	PIVOTE
16	LUIS MARIA	DE GOYA	ADEMAR LEON	1ª LÍNEA
OF	PABLO	BALO LOZANO	AYTE SELECCIONADOR	
OF	IÑAKI	MALUMBRES ALDAVE	SELECCIONADOR	
OF	JACOBO	MAYO GARCIA	DELEGADO	

PRESELECCIÓN INFANTIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	CLUB
1	KARLA	MARTÍN	MARTÍNEZ	C.B.P.F
2	MARTA	VELASCO	GARRIDO	C.BM. VILLA DE ARANDA
3	NOELIA	PANIAGUA	MAESTRO	BM. AULA
4	CLARA	GUTIERREZ	CRESPO	BM. AULA
5	ANA	MENDIGUCHIA	GARRIDO	C.B.P.F
6	VALERIA	DE LAS MORAS	GARCÍA	BM. DELICIAS
7	SARA	FERNÁNDEZ	CORTES	HAND VALL VALLADOLID
8	CARLOTA	PÉREZ	VILLAFRUELA	C. D TIZON SPORT
9	SARA	MARTÍN	ORCHA	BM. NAVA
10	JIMENA	GARCÍA	NIETO	BM. LAGUNA
11	EVA	PARIS	CRESPO	HAND VALL VALLADOLID
12	LUCIA	CASARES	MINGO	C. D TIZON SPORT
13	LAURA	PADIERNA	GARCÍA	C.B.P.F
14	CLAUDIA	GUTIERREZ	MATEO	C. D TIZON SPORT
15	VICTORIA A.	CASADO	GARCÍA	BM. DELICIAS
16	ALEJANDRA	BAO	GORDALIZA	C.B.P.F
OF	AIDA	RODRIGUEZ	ZORRILLA	SELECCIONADORA
OF	IRENE	SAEZ	SANZ	AYTE. SELECCIONADORA
OF	MARTIN	CUADRADO	ALBA	DELEGADA

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - **DOM.SOCIAL:** C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcybmb@fcylbm.com

PRESELECCIÓN CADETE MASCULINO CASTILLA Y LEON

	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	CLUB
1	TSEVELINOV	DANCHEV	DANIEL	BM DELICIAS
2	ARGÜESO	ABRIL	JAIRO	ADEMAR LEON
3	RODRÍGUEZ	SAN ANTONIO	PEDRO	BM NAVA
4	ALEJANDRO	PISONERO	CARTUJO	ATLETICO VALLADOLID
5	MONTIEL	ROLDÁN	ALBERTO	VILLA DE ARANDA
6	HERRERO	POLVOROSA	PABLO	ATLETICO VALLADOLID
7	GARCIA	FERNANDEZ	ARTURO	ADEMAR LEON
8	RICO	YENES	OSCAR	BM BURGOS
9	VEGA	GARCÍA	JORGE	BM NAVA
10	GARCÍA	MARTÍN	ALEX	BM SALAMANCA
11	MIÑAMBRES	CALVO	JAVIER	ADEMAR LEON
12	PRIETO	GARCÍA	MARCO	ADEMAR LEON
13	CALVO	PAJARES	ENRIQUE	VILLA DE ARANDA
14	TORRES	AGUADO	MARCO	BM ZAMORA
15	GALLEGO	GÓMEZ	IGNACIO	ATLETICO VALLADOLID
16	GERMAN	AJO	MAROTO	BM NAVA
OF	VIEIRA	BRIME	DIEGO	SELECCIONADOR
OF	MARTIN	RODRIGUEZ	JULIAN	AYTE SELECCIONADOR
OF	PEREZ	SACHO	ALBERTO	DELEGADO

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - **DOM.SOCIAL:** C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcyibm@fcylbm.com

PRESELECCIÓN CADETE FEMENINO CASTILLA Y LEON

	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	CLUB
1	GARNACHO	BENITO	LAURA	C.D.HAND VALL VALLADOLID
2	IRIS	POLVORINOS	DUARTE	C.IE.BA
3	FARIZA	MEZQUITA	MARTA	C.BM.ZAMORA
4	CELIA	GARCIA	GONZALEZ	BM NAVA
5	ÁLVAREZ	BLANCO	CLAUDIA	C.D.BM.AULA
6	ALONSO	RAMÓN	SARA	BM. CIUDAD DE LEÓN
7	PARRO	ALONSO	LUCÍA	C.D.HAND VALL
8	SANCHEZ	PLAZA	CARLA	C.D.HAND VALL
9	BERGARA	PRIETO	SAVINA GABRIELA	C.D.BM.AULA
10	VIELBA	DIEZ	ERIKA	BM. CIUDAD DE LEÓN
11	REY	GONZALO	ANDREA	C.D.BM.DELICIAS
12	HIERRO	RENEDO	ROSA	BM. CIUDAD DE LEÓN
13	RAQUEL	GARCIA	GONZALEZ	C.D.HAND VALL
14	CASAS	SANZ	LUCÍA	C.D.BM.DELICIAS
15	ENRIQUEZ	ROSALES	VERA	C.BM.PALENCIA FEMENINO
16	REFOYO	SANTAREN	CÉLIA	C.BM.ZAMORA
OF	MORENO	GUIRAO	ISABEL	SELECCIONADORA
OF	GARCIA	BARTOLOMÉ	ROBERTO	AYTE SELECCIONADORA
OF	CABALLERO	BRAVO	CARLA	DELEGADA

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - **DOM.SOCIAL:** C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcyibm@fcylbm.com

PRESELECCIÓN JUVENIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	NOMBRE	APELLIDOS	CLUB	PUESTO
1	ELENA	GARCÍA PÉREZ	BM SALAMANCA	CENTRAL
2	CANDELA	GONZÁLEZ CUADRILLERO	CIUDAD DE LEÓN	LATERAL
3	PAULA	FONDEVILA TRAPOTE	BM PALENCIA	LATERAL
4	VIOLETA	PRADOS MARIGÓMEZ	BM SALAMANCA	LATERAL
5	CECILIA	COLMENERO DE PRADA	HAND VALL	CENTRAL
6	NATALIA	GARCES DEL VAL	HAND VALL	LATERAL
7	PAULA	ALONSO BANDÓN	CIUDAD DE LEÓN	LATERAL
8	MARÍA	ALONSO ENCINA	BM ZAMORA	LATERAL
9	MARINA	RODRIGUEZ ALVAREZ	BM ZAMORA	EXTREMO
10	LUCIA	LORENZO AZPELETA	BM PALENCIA	EXTREMO
11	EVA	GÓMEZ FERNÁNDEZ	BM PALENCIA	EXTREMO
12	ZHUXI	ZHAN CHEN	BM SALAMANCA	PIVOTE
13	CARMEN	FERNÁNDEZ TAVIRA	BM SALAMANCA	PIVOTE
14	CLARA	CARNERO FERNANDEZ	BM DELICIAS	LATERAL
15	AINARA	MARIJUAN GAYUBO	VD ARANDA	PORTERA
16	ALBA	BADAS MARTÍN	BM DELICIAS	PORTERA
OF	FELIX	GARCIA	SELECCIONADOR	
OF	M.GUILLERMO	ALGORRI	AYTE.SELECCIONADOR	
OF	PALOMA	GONZALEZ	DELEGADA	

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - **DOM.SOCIAL:** C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcylbm@fcylbm.com

PRESELECCIÓN INFANTIL MASCULINA CASTILLA Y LEÓN

	NOMBRE	APELLIDOS	CLUB
1	DAVID	GARCIA EGIDO	BM SALAMANCA
2	MIGUEL MANZI	SAMBA NDAKAZA	BM SALAMANCA
3	ALDO	PAGLIOTTA DE ANDRES	ADEMAR LEON
4	AXEL	DIEZ MARTINEZ	ADEMAR LEON
5	DAVID	ALVAREZ ANZULES	ADEMAR LEON
6	DAVID	FERNÁNDEZ ÁLVAREZ	ADEMAR LEON
7	DIEGO	ROBLES GARCÍA	ADEMAR LEON
8	EMILIO	DE LA PUENTE MORÁN	ADEMAR LEON
9	ENRIQUE	ALVAREZ MARTINEZ	ADEMAR LEON
10	OSCAR	DÍEZ SÁNCHEZ	ADEMAR LEON
11	IVAN	GARCÍA GONZALEZ	C.D. AULA
12	DARIO	TORRES AGUADO	BM ZAMORA
13	IVAN	MANRIQUE GOMEZ	BM SAN AGUSTIN
14	DANIEL	GARCIA HERNÁNDEZ	BM SAN AGUSTIN
15	MARIO	ROJO SOTO	BM ARROYO
16	FERNAN	GONZALEZ GUTIERREZ	BM DELICIAS
OF	LUIS	PUERTAS CASTRILLO	SELECCIONADOR
OF	ALVARO	GARCIA RODRIGUEZ	AYTE SELECCIONADOR
OF	OSCAR	CARDEÑOSO	DELEGADO

OFICIALES

MIGUEL ANGEL	GARCIA		JEFE EXPEDICIÓN
EDUARDO	FERNANDEZ		FISIOTERAPEUTA
SANTIAGO	DE LA VARGA		FISIOTERAPEUTA
ROCIO	CASAS		FISIOTERAPEUTA EN PRÁCTICAS
DANIEL	GARCIA		FISIOTERAPEUTA

ANEXOS

NORMAS DE COMPORTAMIENTO

1. Los horarios se cumplirán rigurosamente, salvo los cambios producidos por los responsables del grupo.
2. Cualquier permiso será solicitado al Jefe de Expedición o entrenador correspondiente.
3. El desplazamiento será en régimen de grupo, por lo que no se permitirán salidas con familiares a comidas u otras actividades ni alojamientos nocturnos fuera del hotel de concentración (salvo las autorizadas por los responsables).
4. En el hotel se respetarán todos los utensilios y enseres del mismo (sábanas, colchones etc.) y deberán permanecer en sus respectivos lugares de origen, por lo que cada uno será responsable de los objetos de su habitación, y de los desperfectos ocasionados.
5. La asistencia al comedor será siempre obligatoria en el horario establecido y bajo la supervisión de los entrenadores.
6. No se permitirán en ningún momento del día, ni ruidos elevados, ni jolgorios, ni altos volúmenes de radio o televisión, que pueden alterar el buen orden del hotel, así como, ocasionar molestias a otros usuarios del mismo.
7. Los jugadores deberán respetar en todo momento las indicaciones y prohibiciones (fumar, ingerir alcohol, etc.) que dicten los responsables del equipo.
8. Prohibido el uso de aparatos electrónicos (móviles, tablets, etc) fuera de los horarios marcados por los responsables.
9. El incumplimiento de cualquiera de estas normas podrá ser sancionado, llegando a la expulsión y el retorno del jugador, corriendo los gastos a cargo del propio sancionado.

Para que el jugador pueda formar parte de la selección, es obligatorio el consentimiento paterno o materno (o del tutor legal en el caso que lo hubiere), lo que conlleva la aceptación por parte del mismo de estas normas de comportamiento

NOMBRE Y APELLIDOS JUGADOR/A: _____



FEDERACION DE BALONMANO DE CASTILLA Y LEON
COMISION TECNICA

masculina
SELECCIÓN:
femenina

Fdo.: _____
(Padre, Madre o Tutor)
D.N.I.: _____

AUTORIZACIÓN

D ^a /D		D.N.I. Nº	
-------------------	--	-----------	--

Autorizo a mi hijo/a : _____
a participar en la actividad de la Federación de Balonmano de Castilla y León:

DENOMINACION
CAMPEONATO DE ESPAÑA DE SELECCIONES AUTONÓMICAS CANTABRIA 2020

Manifiesto que mi hijo/a no padece enfermedad o lesión alguna que pueda suponer riesgo o le incapacite para la actividad a la que ha sido seleccionado. En caso de padecer alguna alergia, indique a continuación cual:

ALERGIAS:
INTOLERANCIA ALIMENTARIA:

¿En alguna ocasión, su hijo/a ha tomado Ibuprofeno o Paracetamol?	SI	NO
¿Autoriza al Personal de la Federación de Balonmano de Castilla y León a que si fuera preciso, dispensar a su hijo/a cualquier de los dos medicamentos anteriormente citados?		

Autorizo a que los servicios médicos de la Federación de Balonmano de Castilla y León u otros médicos locales seleccionados, sometan a las exploraciones, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones médicas que se consideren necesarias, durante su permanencia con la Selección.

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la L.O. 1/96, de 15 de enero, de la Protección Jurídica al Menor, autorizo a La Federación de Balonmano de Castilla y León a incluir las imágenes de nuestro hijo o tutelado en los medios y soportes de comunicación (página web oficial, revistas, videos, medios de comunicación, memorias, carteles, etc.) que La Federación considere oportuno, con el fin de difundir las actividades que La Federación ofrece. La Federación de Balonmano de Castilla y León no podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

En _____ a _____ de _____ de 2019

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - DOM.SOCIAL: C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcylbm@fcylbm.com





FEDERACION DE BALONMANO DE CASTILLA Y LEON
COMISION TECNICA

Fdo. : _____
Firma de la/el madre/padre o Tutor

Domicilio de la/el madre/padre o Tutor durante las fechas de la actividad:

DOMICILIO				LOCALIDAD		
PROVINCIA		C.P.		TELEFONO 1		TELEFONO 2

Nota: es obligatorio llevar estos impresos cumplimentados a la concentración

Fdo..IÑAKI MALUMBRES ALDAVE
DIRECTOR TECNICO

CORRESPONDENCIA: APARTADO DE CORREOS 611 – 47080-VALLADOLID - **DOM.SOCIAL:** C/ Santiago nº 9-1º 1-47001-VALLADOLID

TELF.: 983 395 036 983 390 863 – FAX 983 395 097 - e-mail: fcylbm@fcylbm.com

