

CLINIC DE ATLETISMO, AJEDREZ y JUDO

2007

Del 2 al 8 de julio

Hellín

**Centro de Educación
Especial Cruz de Mayo**

Participantes:

**Deportistas nacidos en los años
1991, 92, 93, 94, 95, 96 y 97**



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE ALBACETE
Servicio de Educación, Cultura, Juventud y Deportes

CLINIC DE ATLETISMO, AJEDREZ Y JUDO 2007

FOTO

1º.- Haber participado durante la temporada 2006/07 en el Campeonato Provincial de Deporte en Edad Escolar en las modalidades de Atletismo, Campo a Través, Ajedrez y Judo.

2º.- Todas las solicitudes deberán ir acompañadas de:

–Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento donde resida.

–Fotografía del solicitante tamaño carnet.

3º.- La adjudicación de las 60 plazas que se ofertan se realizará mediante un único sorteo, común para todas las actividades programadas, del número de registro de entrada de entre todas las solicitudes presentadas. A partir del número de registro de entrada seleccionado se asignarán por riguroso orden numérico, el total de las plazas ofertadas.

Para cubrir eventuales vacantes, se recurrirá a la siguiente solicitud por orden de Registro de Entrada.

El citado sorteo se efectuará en el Palacio Provincial en presencia del Secretario General de la Excm. Diputación Provincial de Albacete. El día y hora del mismo se anunciará oportunamente en los periódicos locales y en el tablón de anuncios de la Diputación.

4º.-La cobertura de las plazas se realizará teniendo en cuenta el siguiente criterio de distribución geográfica:

–40% de las plazas ofertadas se cubrirá con solicitudes procedentes de Albacete capital

–60% de las plazas ofertadas se destinará a las solicitudes de municipios de la Provincia

Para ambos casos se exigirá certificado de empadronamiento del Ayuntamiento donde resida el interesado.

5º.-Los años de nacimiento para poder participar en el clinic son:

Alevines: nacidos en los años 1995-1996-1997

Infantil: Nacidos en los años 1993-1994

Juventud: Nacidos en los años 1991-1992

6º.- Todas las solicitudes deberán presentarse en el Registro General de Diputación o mediante internet en la página web www.dipualba.es, dentro del plazo estipulado.

7º.- El plazo de admisión de solicitudes dará comienzo a partir del día siguiente al de su publicación en el tablón de edictos de esta Diputación y en los periódicos de la provincia, finalizando el día 30 de mayo, del presente año.

8º.-Las cuotas por la participación en las actividades son las siguientes:

Internos 170,00 €/ persona

Mediopensionistas 120,00 €/ persona

Para más información llamar al teléfono 967 595 300. Sección de Juventud y Deportes.

DATOS DEL SOLICITANTE *(Rellenar en mayúsculas)*

Nombre y apellidos _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Localidad _____ C.P. _____ Fecha de Nacimiento _____

Deporte _____ Domicilio de localización de la familia durante la actividad _____

_____ Teléfonos _____

AUTORIZACIÓN PATERNA *(Imprescindible)*

D/Dª _____, con D.N.I. _____

en calidad de padre-madre-tutor (táchese lo que no proceda), autorizo a mi hijo/a a participar en el Clínic Polideportivo organizado por la Diputación, y manifiesta que sus condiciones médicas y físicas le permiten realizar sin ninguna dificultad dicha actividad, y declara que son ciertos todos los datos expuestos en la solicitud. Asimismo, manifiesta su conocimiento de que, en el caso de que se produzca algún incidente de relevancia, regresará a su domicilio antes de la fecha prevista.

Firma: _____

DATOS SANITARIOS *(Obligatorio a rellenar por los padres o tutor)*

¿Padece algún tipo de alergia? _____ ¿Cuál? _____

¿Se ha vacunado de la antitetánica alguna vez? _____ ¿En qué fecha? _____

¿Padece alguna enfermedad? _____ ¿Cuál? _____

¿Sabe nadar? _____ ¿Tiene algún tratamiento médico? _____ ¿Cuál? _____

Observaciones _____

En _____ a _____ de _____ de 2007

Firma: _____