



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

**FECHA: 13 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:**

- **Concentración:**
  - Selección y Preparación para los Campeonatos de España de Selecciones Territoriales enero 2020.
- **Fechas:** 22 Y 23 diciembre y 26-29 diciembre
- **Horarios de citación y final de actividad por Selección**

**ACTIVIDAD 22 Y 23 DICIEMBRE**

SELECCIÓN	CITACIÓN	FIN CONCENTRACIÓN**
Juvenil Masculina (2002-03)	22 diciembre 12:00	23 diciembre **
Cadete Masculino (2004-05)	22 diciembre 12:00	23 diciembre **
Cadete Femenino (2004-05)	22 diciembre 10:00	23 diciembre 16:45
Infantil Femenino (2006-07)	22 diciembre 10:00	23 diciembre 16:45
Juvenil Femenina (2002-03)	22 diciembre 11:00	23 diciembre 16:45
Infantil Masculino (2006-07)	22 diciembre 11:00	23 diciembre**

**\*\* Las selecciones masculinas llegarán al Pabellón Huerta del Rey después del viaje de regreso de Moralzarzal. Hora estimada 17:30 aproximadamente (se regresará después del último partido que empieza a las 13:45)**

SELECCIÓN <sup>1</sup>	PARTIDO 22 dic	PARTIDO 23 DIC
	P.Municipal ISCAR	P.Municipal MORALZARZAL
Cad Fem (04-05)	17:15h	
Cad Masc (04-05)		12:00h
Inf Masc (06-07)		10:30h
Juv Fem (02-03)	19:00h	
Juv. Masc (02-03)		13:45h
Inf Fem (06-07)	16:00h	

ACTIVIDAD 26 Y 29 DICIEMBRE

SELECCIÓN	CITACIÓN	FIN CONCENTRACIÓN <sup>2</sup>
Juvenil Masculina (2002-03)	26 diciembre 12:00	29 diciembre 18:30
Cadete Masculino (2004-05)	26 diciembre 11:00	29 diciembre 17:30
Cadete Femenino (2004-05)	26 diciembre 11:00	29 diciembre 17:30
Infantil Femenino (2006-07)	26 diciembre 10:00	29 diciembre 16:45
Juvenil Femenina (2002-03)	26 diciembre 12:00	29 diciembre 18:30
Infantil Masculino (2006-07)	26 diciembre 10:00	29 diciembre 16:45

• **Lugar de alojamiento**

**RESIDENCIA DEPORTIVA ISCAR**

Avda./ Juan Carlos Domínguez nº10 ISCAR (VALLADOLID) Tfno.687 739 199 Web  
<https://www.alberguesvalladolid.com>

- **Ropa.** Los participantes que tengan ropa de Cyl deben llevarla a esta concentración.
- **Administración.** Los participantes que no lo hayan llevado a la anterior concentración deben llevar rellenos y firmados los anexos adjuntados a esta convocatoria.
- **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.
- **PAGO.** Esta actividad no **tiene coste** para los participantes, la carta de copago que se adjunta afecta únicamente a los jugadores/as que sean seleccionados para participar en el CESA y viajen a Santander del 02-07 de enero. Una vez que su hijo/a ha sido fichado para una selección puede realizar el pago, antes del 30 diciembre, indicando claramente; *nombre y apellidos + año nacimiento*

<sup>2</sup> Los horarios de finalización pueden sufrir modificaciones ya que se intentará adelantar la finalización lo máximo posible.

- 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 deberán confirmar su fichaje pulsando la tecla verde que les llegará en el correo.

**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. A la concentración del 26-29 ya irán los 16 componentes. <sup>3</sup>

**PRESELECCIÓN JUVENIL MASCULINA CASTILLA Y LEON**

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CLUB</b>	<b>PUESTO</b>
1	SERGIO	CASARES MINGO	TIZON SPORT	2ª LINEA
2	SERGIO	TORIO FERNANDEZ	ADEMAR LEON	PIVOTE
3	MARCOS	GARCIA ROJAS	BM BURGOS	1ª LÍNEA
4	DIEGO	PEREZ MENDEZ	ATLETICO VALLADOLID	1ª LINEA
5	MATIAS ANDRES	BERGARA PRIETO	ATLETICO VALLADOLID	1ªLINEA
6	DARIO	SANZ DE NICOLAS	ADEMAR DE LEON	2ª LINEA
7	ANTONIO	MARTINEZ LLAMAZARES	ADEMAR LEON	2ª LINEA
8	CARLOS	HONRADO CRISTOBALENA	ADEMAR LEON	PORTERO
9	ANDRES	MIGUELEZ GARCIA	ADEMAR LEON	1ª LÍNEA
10	ALVARO	FERNANDEZ ALVAREZ	ADEMAR LEON	1ªLINEA
11	ALBERTO	ROLDAN FELIX	ADEMAR LEON	1ªLINEA
12	MIGUEL	GUARIDO DOMINGUEZ	BM ZAMORA	PORTERO
13	ANGEL	PESCADOR LUQUERO	BM NAVA	PORTERO
14	OSCAR	MARUGAN VILLAGRÁN	BM NAVA	2ªLÍNEA

<sup>3</sup> En las selecciones con más jugadores se realizarán descartes hasta completar los 16 convocados

## PRESELECCIÓN JUVENIL MASCULINA CASTILLA Y LEON

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CLUB</b>	<b>PUESTO</b>
15	JAVIER	GOMEZ PRADOS	BM NAVA	1ª LINEA
16	PABLO	HERRANZ GARCIA	BM NAVA	PIVOTE
17	KEVIN	LODOS GARCIA	ADEMAR LEÓN	PIVOTE
18	DAVID	DEL PICO NICOLAS	BALOPAL	1ª LÍNEA
19	LUIS MARIA	DE GOYA	ADEMAR LEON	1ª LÍNEA
OF	PABLO	BALO LOZANO	AYTE SELECCIONADOR	
OF	IÑAKI	MALUMBRES ALDAVE	SELECCIONADOR	

## PRESELECCIÓN INFANTIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>CLUB</b>
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

**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 INFANTIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>CLUB</b>
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

## PRESELECCIÓN CADETE MASCULINO CASTILLA Y LEON

	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CLUB</b>
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	ARTURO	GARCIA	FERNANDEZ	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	ARGÜELLO	VEGA	ANDREA MANUEL	BALOPAL
13	PRIETO	GARCÍA	MARCO	ADEMAR LEON
14	CALVO	PAJARES	ENRIQUE	VILLA DE ARANDA

**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 MASCULINO CASTILLA Y LEON

	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CLUB</b>
15	TORRES	AGUADO	MARCO	BM ZAMORA
16	GALLEGO	GÓMEZ	IGNACIO	ATLETICO VALLADOLID
17	ALVARO	PEREZ	MÉNDEZ	ATLETICO VALLADOLID
18	GERMAN	AJO	MAROTO	BM NAVA
OF	VIEIRA	BRIME	DIEGO	SELECCIONADOR
OF	MARTIN	RODRIGUEZ	JULIAN	AYTE SELECCIONADOR

## PRESELECCIÓN CADETE FEMENINO CASTILLA Y LEON

	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CLUB</b>
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

**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 CADETE FEMENINO CASTILLA Y LEON

	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CLUB</b>
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
17	CENTURIÓN	ARENAS	MARIA FLORENCIA	C.D. HANDVALL
18	GIL	UDAONDO	NAYRA	C.D.BM.AULA
OF	MORENO	GUIRAO	ISABEL	SELECCIONADORA
OF	GARCIA	BARTOLOMÉ	ROBERTO	AYTE SELECCIONADORA

## PRESELECCIÓN JUVENIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CLUB</b>	<b>PUESTO</b>
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	ELISA	MATEOS ALONSO	BM SALAMANCA	EXTREMO

**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 JUVENIL FEMENINA CASTILLA Y LEON

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CLUB</b>	<b>PUESTO</b>
11	LUCIA	LORENZO AZPELETA	BM PALENCIA	EXTREMO
12	EVA	GÓMEZ FERNÁNDEZ	BM PALENCIA	EXTREMO
13	ZHUXI	ZHAN CHEN	BM SALAMANCA	PIVOTE
14	CARMEN	FERNÁNDEZ TAVIRA	BM SALAMANCA	PIVOTE
15	CLARA	CARNERO FERNANDEZ	BM DELICIAS	LATERAL
16	AINARA	MARIJUAN GAYUBO	VD ARANDA	PORTERA
17	ALICIA XUE***	VICENTE	MERCHÁN	PORTERA
18	ALBA	BADAS MARTÍN	BM DELICIAS	PORTERA
OF	FELIX	GARCIA	SELECCIONADOR	
OF	M.GUILLERMO	ALGORRI	AYTE.SELECCIONADOR	
OF	PALOMA	GONZALEZ	DELEGADA	

## PRESELECCIÓN INFANTIL MASCULINA CASTILLA Y LEÓN

	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CLUB</b>
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

**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





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**

EDUARDO	FERNANDEZ		FISIOTERAPEUTA
SANTIAGO	DE LA VARGA	NICOLAS	FISIOTERAPEUTA
ROCIO	CASA		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:

\_\_\_\_\_

Fdo.:

\_\_\_\_\_

(Padre, Madre o Tutor)



FEDERACION DE BALONMANO DE CASTILLA Y LEON  
COMISION TECNICA

D.N.I.: \_\_\_\_\_

masculina   
SELECCIÓN:

femenina

AUTORIZACIÓN

D <sup>a</sup> /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:

	SI	NO
¿En alguna ocasión, su hijo/a ha tomado Ibuprofeno o Paracetamol?		
¿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 Intimidad 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

