

CONVOCATORIA 1er. ENCUENTRO TECNIFICACIÓN GRUPO de SEGUIMIENTO “TERRITORIAL”

Programas Formación y Tecnificación FAN 18-19

.1 Fecha y Lugar:

Málaga
Centro Acuático Inacua Málaga. 50 m.
12, 13 y 14 Octubre 2018.

.2 Participación:

Están convocados para esta actividad todos los deportistas incluidos en el Listado Grupos de Seguimiento “Territorial” –Ciclo de Invierno 2018-2019, atendiendo al siguiente detalle:

Día	Fecha	H. Inicio	H. Final	Grupos
Viernes	12/10/2018	10:00 h.	19:00 h.	Alevines
Sábado	13/10/2018	10:00 h.	19:00 h.	Infantiles
Domingo	14/10/2018	10:00 h.	19:00 h.	Junior y Absolutos

Asimismo están incluidos todos los entrenadores y entrenadoras directos de los nadadores y nadadoras incluidos en este Listado que confirmen su participación y cumplan con las exigencias publicadas.

.3 Licencias:

Todos los deportistas y técnicos convocados, deberán estar en posesión de la correspondiente licencia territorial para la temporada en curso.

.4 Criterios:

Estar incluido en el Listado de Grupo de Seguimiento “Territorial”.

Confirmar la participación en dicho Encuentro antes del martes día 9 de octubre a las 12:00 h. por correo electrónico a direccion@fan.

.5 Equipación:

Todos los convocados que han formado parte de alguna selección andaluza en la pasada temporada tendrá que utilizar obligatoriamente dicha equipación. Todos aquellos que no dispongan de la equipación correspondiente, deberán asistir con las prendas oficiales de su club.



. 6 Material:

Los nadadores y nadadoras participantes tendrán que llevar el siguiente material de entrenamiento:

Pull, tabla, palas, aletas, bote para hidratarse y gorro FAN.

. 7 Autorización:

Todos los convocados deberán enviar obligatoriamente por correo electrónico a direccion@fan.es debidamente cumplimentada la carta de autorización (MODELO SEL.3), antes del martes 9 de octubre 2018.

. 8 Programa:

DEPORTISTAS	TÉCNICOS
Presentación "Programas de Formación y Tecnificación de la FAN"	Presentación "Programas de Formación y Tecnificación de la FAN"
Entrenamiento de Agua	Reunión "Uniformar pruebas para el Seguimiento"
Entrenamiento de Seco	Conformación Grupos de Trabajo para Sesiones del Encuentro
Pruebas Analisis y Evaluación Técnica de Nado	Conocimientos de herramientas para el control y seguimiento
Test y Evaluación de Cualidades Físicas en Seco	Recursos y consideraciones psicológicas del entrenador
Test y Mediciones Cualidades Específicas de Nado	
Taller de Preparación Psicológica	
Recogida de Medidas Antopométricos	
Recogida de datos	

**Se entregará Horario de actividades a cada participante.*

. 9 Consideraciones:

Los desplazamientos de incorporación a la actividad y regreso a los puntos de origen serán organizados por cuenta propia de cada deportista y técnico.

Todos los deportistas y técnico estarán invitados al almuerzo organizado por la FAN para el día de la actividad.

A cada deportista se le entregará através de su club los resultados técnicos de todas las pruebas realizadas en dicha actividad.





CONFIRMACIÓN PARTICIPACIÓN 1er. ENCUENTRO TECNIFICACIÓN FAN

Programa Grupo de Seguimiento "Territorial" Temporada 2018-2019

Club:	
-------	--

CONFIRMA la participación de todos sus **deportistas** en el 1er. Encuentro Tecnificación de los Grupos de Seguimiento Territoriales en el CETD de la FAN que se celebrará en **Málaga los próximos días 12, 13 y 14 de Octubre de 2018**.

NO podrán asistir:

Nadador o Nadadora	Categoría

Asimismo **CONFIRMA** la inclusión en el **Listado de Técnicos** del Grupo de Seguimiento Territorial y la participación en el 1er. Encuentro de Tecnificación FAN 18-19, de los siguientes entrenadores y/o entrenadoras.

ENTRENADOR/A que asistirá el viernes día 12 de Octubre con los nadadores/as Alevines

Nombre:		Apellidos:			
DNI:		Fecha Nac.:		Edad:	
Domicilio:		C. Postal:			
Municipio:		Provincia:			
Correo Elec.		Móvil:			
Club:		Lic. Territ.:	Sí	No	
Equipo:	ALEVÍN (nº ____ de participantes)	Lic. Nac.:	Sí	No	
Titulación Académica:					
Titulación Federada:					
Otra formación:					

ENTRENADOR/A que asistirá el sábado día 13 de Octubre con los nadadores/as INFANTILES





Nombre:		Apellidos:			
DNI:		Fecha Nac.:		Edad:	
Domicilio:				C. Postal:	
Municipio:			Provincia:		
Correo Elec.			Móvil:		
Club:			Lic. Territ.:	Sí	No
Equipo:	<i>INFANTIL (nº ____ de participantes)</i>		Lic. Nac.:	Sí	No
Titulación Académica:					
Titulación Federada:					
Otra formación:					

ENTRENADOR/A que asistirá el domingo día 14 de Octubre con los nadadores/as JUNIOR y ABSOLUTOS

Nombre:		Apellidos:			
DNI:		Fecha Nac.:		Edad:	
Domicilio:				C. Postal:	
Municipio:			Provincia:		
Correo Elec.			Móvil:		
Club:			Lic. Territ.:	Sí	No
Equipo:	<i>JUNIOR+ABSOLUTOS (nº ____ de participantes)</i>		Lic. Nac.:	Sí	No
Titulación Académica:					
Titulación Federada:					
Otra formación:					

