



**CENTRO DE TECNIFICACIÓN
FEDERACIÓN DE CASTILLA Y LEÓN DE NATACIÓN
Temporada 2.026-2.027**

**CENTRO DE TÉCNIFICACIÓN – CEAR RÍO ESGUEVA
Temporada 2.026-2.027**

Don/Doña _____, como padre/madre/tutor-a legal

del nadador/a _____ fecha de nacimiento: _____

del Club _____

Tlf 1: _____ Tlf 2: _____ e-mail: _____

SOLICITA:

A la Federación de Castilla y León de Natación, sea valorada su inclusión en el Grupo de Tecnificación de esta Federación, CEAR Río Esgueva en la temporada deportiva 2.026-2.027.

Fdo: Don/Doña _____

Padre/madre/tutor/a legal

En _____ a _____ de _____ de 202_

* Es necesario cumplimentar el Anexo I y el Anexo II y enviarlo junto con la solicitud.

* Enviar a: direcciontecnica@fenacyl.org



**CENTRO DE TECNIFICACIÓN
FEDERACIÓN DE CASTILLA Y LEÓN DE NATACIÓN
Temporada 2.026-2.027**

CENTRO DE TÉCNIFICACIÓN – CEAR RÍO ESGUEVA

Temporada 2.026-2.027

ANEXO I

Nombre del nadador/a: _____

Talla: _____ Peso: _____ Envergadura: _____

Temporada deportiva en la que comenzó sus entrenamientos: 20__ / 20__

Distancia/Estilo	TIEMPO (especificar piscina 25/50 mts.)			
Mejor Prueba:				
2ª Prueba:				
Otra (elección):				
400L				
200Est.				
100 piernas (especificar estilo)				
MEJORES RESULTADOS TEMPORADA 2.025-2.026				
-1º				
-2º				
-3º				
-4º				
	Temporada 2.024-2.025		Temporada 2.025-2.026	
	Máximo	Media	Máximo	Media
Sesiones/Semana Agua				
Sesiones/Semana Seco				
Volumen/Semana Agua (metros)				
Tiempo/Semana Seco (horas)				
% Asistencia sobre sesiones programadas				



**CENTRO DE TECNIFICACIÓN
FEDERACIÓN DE CASTILLA Y LEÓN DE NATACIÓN
Temporada 2.026-2.027**

CENTRO DE TÉCNIFICACIÓN – CEAR RÍO ESGUEVA

Temporada 2.026-2.027

ANEXO II

Nota media del curso académico 2.025-2.026 (aproximada): _____

Número de asignaturas suspensas (aproximadas) durante los dos primeros trimestres del curso académico 2.025-2.026: _____

¿Por qué quieres incorporarte al grupo de entrenamiento del Centro de Tecnificación?

¿Cuáles son tus objetivos deportivos para la próxima temporada?