

Convocatoria Selecciones Autonómicas

#CESABlanes2024

Tecnificación #FerFutur

FECHA Miércoles 1 de noviembre 2023
LUGAR Pabellón Municipal de Benicarló
SELECCIÓN Infantil Femenina

Por el presente, se convoca a los/las deportistas citadas a continuación para la actividad del encabezado:

	APELLIDOS	NOMBRE	CLUB DE PISTA
1	AGUADO MARTI	PAULA	GRUPO USA HANDBOL MISLATA
2	MARTIN HERNANDEZ	MIREIA	
3	SOPROMADZE	NIA	
4	IBÁÑEZ BROTONS	VICTORIA	HISPANITAS PETRER
5	TRIGUEROS RODRÍGUEZ	LUCIA	LEVANTE MARNI
6	LÓPEZ SEBASTIA	ALEJANDRA	
7	CAURIN GOIG	DANIELA	AGUSTINOS
8	LOPEZ SUAREZ	ISABELLA	
9	CABAÑERO JOVER	AFRICA	ELDA PRESTIGIO
10	TORTOSA MONTAÑEZ	GABRIELA	
11	MARTINEZ TORRES	CRISTINA	POLANES SANTA POLA
12	GARCIA SEMPERE	LORETO	
13	SAN MARTIN	EDURNE	
14	DOMENECH JALÓN	NATALIA	ATTICGO BM ELCHE
15	REAL DOÑATE	MALENA	BM MORVEDRE
16	ZORRILLA	ELSA	
ENT	GÓMEZ	MARIA DEL MAR	GRUPO USA HANDBOL MISLATA
OF	SANTANA	SAGRARIO	LEVANTE UD BM MARNI

#COMUNITATDELHANDBOL

Convocatoria Selecciones Aut3nomicas

#CESABlanes2024

Tecnificaci3n #FerFutur

DÍA: mi3rcoles 1 de noviembre de 2023

DEPORTISTAS PROVINCIAS DE CASTELL3N Y VALENCIA

Hora de citaci3n: 7:30

Lugar: [Paseo Petxina, 42 \(Valencia\)](#)

DEPORTISTAS PROVINCIA DE ALICANTE

Hora de citaci3n: 5:45

Lugar: [Avenida de la Universidad, frente al Decathlon \(Alicante\)](#)

HORARIOS DE ENTRENAMIENTO	
MAÑANA	TARDE
10:30 – 11:45	15:00 – 16:30

CONSIDERACIONES:

- Los/las deportistas acudirán con la equipaci3n proporcionada en la última jornada de tecnificaci3n.
- A todos los deportistas se les proporcionará picnic para la comida. Aquellos/as con intolerancias, comunicar a areatecnica@fbmcv.com antes del jueves.
- Los deportistas deberán traer impresa y cumplimentada la autorizaci3n paterna antes de subir al autobús.
- Regreso despu3s de finalizar la actividad de la tarde. Aquellos deportistas que no vuelvan en autobús deberán notificarlo a sus seleccionadores.

#COMUNITATDELHANDBOL

Convocatoria Selecciones Autonómicas

#CESABlanes2024

Tecnificación #FerFutur

Por el presente, yo, Dña. / D.: _____ ,
con número de identificación nacional (D.N.I.): __, en calidad de tutor/a de/la
deportista con nombre y apellidos: _____,

autorizo a que participe con las Selecciones Autonómicas de la Comunitat Valenciana en la
modalidad de balonmano playa para la actividad citada en el encabezado de este documento, así como
que, durante la actividad, se realicen imágenes para el área de comunicación de la entidad y difusión de
las mismas.

Fdo.:

Fecha: _____

#COMUNITATDELHANDBOL