



**CIRCULAR Nº 21/20**  
**06 de Octubre de 2020**

**ASUNTO.....:** CONVOCATORIA CONCENTRACIÓN DE KAYAK POLO – 17 DE OCTUBRE DE 2020

**DESTINO.....:** CLUBES, TÉCNICOS Y DEPORTISTAS ANDALUCES DE KAYAK POLO

Estimados amigos/as:

Por medio del presente, se adjunta la convocatoria de la concentración de Kayak Polo que la Federación Andaluza de Piragüismo va a llevar a cabo el sábado 17 de octubre en el Centro Municipal de Deportes Náuticos "Lago de Arcos", sito en Calle Príncipe de España, s/n - 11.630 Arcos de la Frontera (Cádiz), con la organización del Club Deportivo Piragüismo Arcos y la colaboración de la Delegación de Deportes del Ayuntamiento de Arcos de la Frontera.

Sin otro particular, un cordial saludo



Fdo. Bruno Temiño  
Secretario de la FAP

<b>CONCENTRACIÓN DE KAYAK POLO</b>			
<b>FECHA</b>	Sábado 17 de octubre de 2020	<b>LUGAR</b>	Centro Municipal de Deportes Náuticos "Lago de Arcos"
<b>HORA</b>	Inicio: 17 de octubre a las 10:00 h Fin: 17 de octubre a las 18:00 h	<b>DURACION</b>	Jornada completa
<b>TÉCNICOS RESPONSABLES</b>	Víctor Manuel Mateos Evangelista Alberto Arrabal Haro		
<b>DESTINATARIOS</b>	Deportistas Senior Masculino y Femenino, Sub-21 y Sub-16		
<b>OBJETIVOS</b>	Valorar el estado físico de los/las palistas, así como valorar la incidencia del Covid en el estado anímico de los deportistas andaluces. Valorar y cuantificar los/las palistas disponibles para la próxima temporada y seleccionar los/las deportistas con los que se va a trabajar con vistas al próximo Campeonato de Andalucía de Kayak-Polo.		
<b>CONTENIDOS</b>	Pruebas físicas en el agua Pruebas de resistencia y velocidad Técnicas de paleo, esquimotaje y movimiento de barco Sistemas de ataque y defensa Charlas individuales y grupales con los palistas Nuevas Normas de Juego Internacionales ICF Puesta en común de los objetivos para la próxima temporada		

<b>CONVOCATORIA</b>		
<b>CATEGORIA</b>	<b>PALISTA</b>	<b>CLUB</b>
<b>SENIOR MASCULINA</b>	VÍCTOR MANUEL MATEOS EVANGELISTA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	FRANCISCO OLIVERA CARRERA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	JUAN JOSÉ VENEGAS GIL	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	DIEGO CARMONA FERNÁNDEZ	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
	PABLO LOZANO CAÑAS	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
	ALBERTO ARRABAL HARO	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
	GERMÁN CARMONA FERNÁNDEZ	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA

	MIGUEL HUESO MANCHEÑO	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
<b>SENIOR FEMENINA</b>	SARA BARBA MANCERA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	GLORIA MANCERA CARRERA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	LUCÍA BECERRA MEDINA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	VALENTINA NOGUEIRA LOVATTO	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
	PAULA PARRA GONZÁLEZ	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	MIRIAM MACÍAS GARCÍA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	<b>SUB-21</b>	ELOY BECERRA MEDINA
FRANCISCO JAVIER PÉREZ OJUEL		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
RUBÉN SÁNCHEZ CARRERA		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
DANIEL OLIVERA CARRERA		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
DARÍO GUERRERO PÉREZ		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
LUISMIGUEL ORTEGA ROLDÁN		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
KEVIN GARRIDO BOGUSIAK		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
PABLO GUERRA DURÁN		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
MARIO PELLÍN MORENO		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
ANTONIO GABRIEL CALVO FERNÁNDEZ		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
JOSÉ LUIS AGUILAR ORDOÑEZ		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
DAVID MORALES ALCALDE		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
JAVIER JESÚS SABORIDO RUIZ		C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
TIMOTHY SORIA MORALES		C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
ANTONIO ROMERO MESA		C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
LEONARDO TOMÁS BUSTAMANTE PADIAL		C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
<b>SUB-16</b>	JULIO ORTIZ GARCÍA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	HUGO GÓMEZ CARRERA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	DIEGO ZAMBRANO AVECILLA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	PEDRO DURÁN PALOMARES	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	ÁLVARO GÓMEZ GODINO	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS



	FRANCISCO MANUEL ORTEGA CARRERA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	RAFAEL RUÍZ-BERDEJO ATIENZA	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	LEONARDO GARRIDO BOGUSIAK	C.D. PIRAGÜISMO ARCOS
	ALEJANDRO BLANCA GARCÍA	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA
	ANTONIO JOSÉ SEGURA GARCÍA	C.D. KAYAK POLO MÁLAGA

Los palistas deberán confirmar su asistencia por correo electrónico a la dirección [fapira@fapira.com](mailto:fapira@fapira.com), antes del martes 13 de octubre a las 12:00 horas, adjuntando la autorización del padre, madre o tutor (Anexo II) y el Formulario de Localización Personal (Anexo III).

Aquellos palistas que no confirmen su ausencia o confirmen su asistencia y no asistan, no volverán a ser convocados.



## ANEXO I – MEDIDAS COVID-19 A CUMPLIR OBLIGATORIAMENTE

- Sólo estará permitida la entrada a la instalación donde se desarrolla la concentración a los deportistas concentrados y técnicos responsables de la misma.
- En todo momento será obligatorio el uso de la mascarilla, a excepción de cuando el deportista vaya embarcar. Una vez desembarque el deportista, éste se deberá poner nuevamente la mascarilla.
- Los participantes deberán mantener la distancia de seguridad en todo momento.
- Se recomienda que todas las personas (técnicos y deportistas) que asistan a la concentración se midan su temperatura corporal en su domicilio antes de desplazarse al lugar donde se desarrolla la concentración. En el caso de superar la temperatura de 37,5 grados, se recomienda no acudir a la concentración.
- No se permitirá la entrada a la instalación a toda persona (técnico y deportista) que supere la temperatura de 37,5 grados.
- Los deportistas y técnicos deberán confirmar su asistencia antes del martes 13 de octubre a las 12:00 horas, enviando por email la autorización del padre, madre o tutor (sólo deportistas) y Formulario de Localización Personal (Deportistas y técnicos).
- La Federación entregará a cada participante (técnicos y deportistas) un kit sanitario compuesto de mascarilla, gel hidroalcohólico individual y toallita higienizante
- Para el desarrollo de la concentración se formarán dos grupos fijos de deportistas, de no más de 25 deportistas, que se ejercitarán en dos campos distanciados.
- Siempre que la instalación lo permita, se podrán usar los vestuarios y duchas, pero siempre respetando el aforo máximo.
- Todos los participantes deberán pasar por un control de entrada y salida de la instalación.
- Esta normativa estará sujeta a posibles modificaciones por motivos de fuerza mayor.



**ANEXO II - AUTORIZACIÓN PADRE / MADRE / TUTOR (Tache lo que proceda)**

D./DÑA \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

AUTORIZO a mi hijo/hija: \_\_\_\_\_ a participar en la Concentración de Kayak Polo que la Federación Andaluza de Piragüismo va a realizar el día 17 de octubre de 2020 en el Centro Municipal de Deportes Náuticos "Lago de Arcos", sito en Calle Príncipe de España, s/n - 11.630 Arcos de la Frontera (Cádiz), en horario de 10:00 a 18:00 horas.

Y a TRASLADARSE a Arcos de la Frontera (Cádiz), para realizar las pruebas que componen la mencionada concentración. Asimismo, certifico que mi hijo/a no padece enfermedad que le impida participar con normalidad en la misma.

.....

NOMBRE, FIRMA Y DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Mediante la firma del presente documento se autoriza a la FAP a realizar fotografías y grabaciones de vídeo de los deportistas que participen en la concentración, y a que dichas fotografías sean publicadas en la página web oficial de la Federación Andaluza de Piragüismo y que los vídeos sean difundidos entre los técnicos de la FAP y la RFEP, con el fin de examinar y corregir la técnica de los deportistas.

**Esta autorización se debe enviar por email ([fapira@fapira.com](mailto:fapira@fapira.com)).**



## ANEXO III -FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A SER COMPLETADO POR TODOS LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO.

NOMBRE TAL COMO APARECEN EN EL PASAPORTE U OTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DURANTE LA COMPETICIÓN (CALLE/APARTAMENTO/CIUDAD/NÚMERO POSTAL/PAÍS):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

PAÍSES/CCAA QUE VISITASTE O DONDE ESTUVISTE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS

\_\_\_\_\_

ASISTE EN CALIDAD DE (DEPORTISTA, TÉCNICO, DELEGADO, ÁRBITRO, TRABAJADOR<sup>1</sup>, ETC.):

\_\_\_\_\_

### EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS...

	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿TUVO CONTACTO CERCANO CON ALGUIEN DIAGNOSTICADO CON LA ENFERMEDAD COVID- 19		
2	¿PROPORCIONÓ ATENCIÓN DIRECTA A PACIENTES DE COVID- 19?		
3	¿VISITÓ O PERMANECIÓ EN UN AMBIENTE CERRADO CON ALGÚN PACIENTE CON LA ENFERMEDAD COVID-19?		
4	¿TRABAJÓ/ESTUDIÓ DE FORMA CERCANA O COMPARTIENDO EL MISMO AMBIENTE LABORAL O DE CLASE CON PACIENTES DE COVID- 19?		
5	¿HA VIAJADO CON UN PACIENTE COVID- 9 EN CUALQUIER MEDIO DE TRANSPORTE?		
6	¿HA VIVIDO EN LA MISMA CASA QUE UN PACIENTE COVID- 9?		

ESTA INFORMACIÓN SE PODRÁ COMPARTIR CON LAS AUTORIDADES LOCALES DE SALUD PÚBLICA PARA PERMITIR UN RÁPIDO RASTREO DE CONTACTOS SI UN PARTICIPANTE EN EL EVENTO SUFRE LA ENFERMEDAD COVID-19 O LLEGÓ EN CONTACTO CON UN CASO CONFIRMADO

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_

FDO. \_\_\_\_\_ (EN CASO DE MENORES FIRMA DEL TUTOR)

<sup>1</sup> Indicar la función a desempeñar (logística, piloto, gestión de resultados, consigna, números, etc.)

\_\_\_\_\_