|  |  |
| --- | --- |
| **Federación:** |  |
| **Fecha de atención médica:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Información de los atletas
 |
| Nombre atleta | FechaNacimiento | PruebaModalidad | Categoría(Adulto-Juvenil) | Entrenador | Ranking Nacional.Posición a nivel nacional. | Mejor resultado internacional reciente |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Indique en que área de las ciencias del deporte solicita el apoyo
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Explique brevemente en que periodo y etapa de entrenamiento se encuentra los atletas
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Indique para que competencia internacional se están preparando próximamente y el objetivo (fecha, lugar etc..)
 |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Presidente Federación**