



FEDERACIÓN MADRILEÑA  
DE BALONMANO

SALAS DE LOS INFANTES 1, 6º  
TLFNO 91 364 63 47 / 48  
FAX 91 364 63 49  
2 8 0 3 4 M A D R I D

Madrid, a 25 de noviembre de 2008

Estimado amigo/a:

Dentro del plan de preparación de nuestra selección **CADETE FEMENINA** para el próximo Campeonato de España del mes de enero te informo de los próximos entrenamientos programados.

DÍA	LUGAR
<b>DOMINGO 30 DE NOVIEMBRE</b> 18:00- 20:00 h	<b>POLIDEPORTIVO MUNICIPAL</b> c/ Asturias s/n <b>PINTO</b>
<b>MARTES 2 DE DICIEMBRE</b> 19:00 – 20:30 h	<b>PABELLÓN MANUEL CADENAS</b> Cº del Cementerio s/n <b>LEGANÉS</b>
<b>JUEVES 4 DE DICIEMBRE</b> 19:00 – 20:30 h	
<b>VIERNES 5 DE NOVIEMBRE</b> 19:00 – 20:30 h	

Las jugadoras citadas en esta convocatoria serán las que participen en el Torneo de Selecciones Territoriales Comunidad de Madrid a celebrar entre el 6 y el 8 de diciembre representando a la FMBM.

Puedes consultar el calendario completo del Torneo en el documento adjunto a esta comunicación.

Sin otro particular recibe un cordial saludo.

Esteban Pacheco Ortega  
Director Técnico de la F.M.BM.



FEDERACIÓN MADRILEÑA  
DE BALONMANO

SALAS DE LOS INFANTES 1, 6º  
TLFNO 91 364 63 47 / 48  
FAX 91 364 63 49  
28034 MADRID

25-nov-2008

<b>SELECCIÓN MADRILEÑA CADETE FEMENINA</b> <b>VIII TORNEO DE SELECCIONES TERRITORIALES COMUNIDAD DE MADRID</b> <b>Del 6 al 8 de diciembre de 2008</b>		
1	MOIRA BELDA McFALL	BASE VILLAVERDE
2	CARLA FUENTES GONZÁLEZ	BASE VILLAVERDE
3	INÉS CABALLERO GALLEGO	CAB CONCEPCIÓN
4	IRENE JIMÉNEZ SAN CRISTÓBAL	BM. LEGANÉS
5	PATRICIA GARCÍA MUÑOZ	BM. LEGANÉS
6	RAQUEL NAVAS FLOX	BM. ALCOBENDAS
7	CELIA IGLESIAS CANO	BM. ALCOBENDAS
8	IRENE GARCÍA MERINO	BM. ALCOBENDAS
9	RAQUEL PRIMO CANTERO	BM MÓSTOLES-CARABANCHEL
10	EVA SÁNCHEZ RUZ	BM MÓSTOLES-CARABANCHEL
11	BELÉN VELASCO TEJADO	BM MÓSTOLES-CARABANCHEL
12	ADRIANA ÁLVAREZ JUSDADO	BM MÓSTOLES-CARABANCHEL
13	BLANCA LÓPEZ JUAN	IPLACEA
14	MARTA CALVO LILLO	IPLACEA
15	SILVIA GIL GONZÁLEZ	CB. S.S. REYES
16	NURIA MARTÍN BARRIO	CB. S.S. REYES



FEDERACIÓN MADRILEÑA  
DE BALONMANO

SALAS DE LOS INFANTES 1, 6º  
TLFNO 91 364 63 47 / 48  
FAX 91 364 63 49  
2 8 0 3 4 M A D R I D

**HOJA DE COMUNICACIÓN DE ASISTENCIA A CONCENTRACIÓN F.M.B.M.  
(Imprescindible para participar en la actividad)**

El jugador/a ..... comunica a la  
Federación Madrileña de Balonmano su:

Asistencia.

No asistencia.

A las sesiones de Preparación de la Selección \_\_\_\_\_

Observaciones:

---

---

---

---

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Club/Colegio al que pertenece \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Talla \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Años jugando \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN A MENOR DE EDAD**

D. .... con DNI nº .....  
como (padre/madre/tutor) ..... del joven .....  
..... le autorizo a participar en la actividad que la Federación Madrileña de  
Balonmano organiza los días \_\_\_\_\_ de 2008.

Fecha y firma