



COMUNICADO SELECCIÓN NACIONAL CHILENA DE NATACION PARTICIPANTE EN EL CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL CHILE 2019

Estimadas presidentes de asociaciones un placer saludarles, se adjunta nomina de seleccionados en la disciplina de natación que nos representaran en el próximo campeonato Sudamericano juvenil que se realizara en Chile en el próximo mes de abril.

Aprovechamos la oportunidad como FECHIDA de felicitar a los deportistas, técnicos dirigentes y familiares por el gran esfuerzo realizado hasta hoy para lograr esta importante nominación que sin duda llena de orgullo a la familia de la natación chilena.

Solicitamos a las asociaciones confirmar la nominación a más tardar este miércoles 30 de enero al correo fechida@123.cl, completando datos personales que están en este comunicado.

SELECCIONADOS

JUVENILES A DAMAS

1.- Isidora Pizarro	SF
2.- Florencia Paz Concha	AT
3.- Josefina Moyano	SS
4.- Soraya Iturriaga	AR
5.- Monserrat Henríquez	SR
6.- Magdalena González	May
7.- Daniela Castro	S. SWIM

JUVENILES A VARONES

1.- Maximiliano Cereceda	AH
2.- Eduardo Cisternas	SF
3.- Tomas Isla	SI
4.- Elías Ardiles	SI
5.- Benjamín Campos	AT
6.- Martin Henríquez	ARENA
7.- Andoni Salazar	EE
8.- Sebastián Sánchez	AT

JUVENILES B DAMAS

1.- Trinidad Ardiles	SI
2.- Inés Marín	EE
3.- Fernanda Reyes	SI
4.- Antonia Cubillos	MAY
5.- Sarah Szklaruk	EE
6.- Catalina Bustamante	MAY
7.- Eva Luna Klener	WEY
8.- Catalina Bennewitz	EE

JUVENILES B VARONES

1.- Benjamín Schnapp	UN
2.- Manuel Osorio	MAY
3.- Mariano Lazerinni	MAY
4.- Constantino Rau	SI
11.- Lucas Olivo	MAY
6.- Diego Céspedes	COR
7.- Nicolas Bobadilla	UC
8.- Diego Martínez	SF
9.- Alejandro Marchesinni	SF
10.- Luis Toledo	CDEP
11.- Lucas Madariaga	S.I

TECNICOS:

1.- Matías Jaque	MAY
2.- Giancarlo Zolezzi	S.I.
3.- Giovanni Riera	S.F.
4.- Benjamín Vergara	E.E.



IMPORTANTE TENER EN CUENTA:

- Todos los nadadores seleccionados deben presentarse el día 13 de febrero a partir de las 15:00 horas
- para iniciar el primer Concentrado de Selección.
- Cada seleccionado debe venir con toda la implementación necesaria para sus entrenamientos.
- Se recuerda que la asistencia al concentrado de selección es de carácter **OBLIGATORIO**

DATOS PERSONALES:

CLUB	<input type="text"/>
------	----------------------

ENTRENADOR	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------	----------------------

APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NAC.	RUT	CELULAR