

CONVOCATORIA SELECCIÓN ARAGONESA PRESELECCIÓN JUVENIL FEMENINA

DÍA	HORA	INSTALACIÓN
08/12/2025	-	-

CONVOCATORIA

JUGADORES/AS		
	JUGADOR/A	CLUB
1	PAULA GUERRA	LA JOTA
2	ARIANA LORENTE	LA JOTA
3	ADRIANA BOZA	LA JOTA
4	MARIA MORENO	LA JOTA
5	NOELIA MORANT	LA JOTA
6	ANNA NDIAYE	DOMINICOS
7	FILEHIEN MANU	DOMINICOS
8	VIOLETA SERRANO	DOMINICOS
9	MARINA MAQUEDA	DOMINICOS
10	AWA TCHENTE	DOMINICOS
11	SOFIA MAIRAL	MARISTAS
12	ANA ZALAYA	MARISTAS
13	ARANTXA GIMENEZ	MARISTAS
14	SALMA IDRISI	COLORES
15	MARTA SANCHO	COLORES
16	SARA JULIÁN	CASETAS
CUERPO TÉCNICO		
SELECCIONADOR	ALEJANDRO EGEA	
ENTRENADOR	NOA ALCONCHEL	
FISIOTERAPEUTA	SILVIA BARRERA	
ENT. PORTEROS	JULIO RODRIGUEZ	
DIRECTOR TÉCNICO	JAIME TUQUET HIGUERA	

INFORMACIÓN

PLAN DE VIAJE TORNEO CATALUÑA SELECCIONES CATALUÑA VS ARAGÓN

IDA

CONVOCATORIA: 8:45 H

SALIDA DE ZARAGOZA: 9:00 h

DIA: 8 diciembre 2025

LUGAR: Parking CDM Siglo XXI (Zaragoza)

REGRESO

SALIDA DE ASCÓ Y MORA LA NOVA: Tras la finalización de los partidos.

DIA: 8 diciembre 2025

LUGAR: Parking CDM Siglo XXI (Zaragoza)

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

DNI original.

Tarjeta sanitaria original.

Licencia deportiva original

Autorización de viaje paterna impresa con firma original.

PABELLONES

PAVELLÓ MUNICIPAL ASCÓ

(Selecciones femeninas)

PAVELLÓ D'ESPORTS MUNICIPAL MORA LA NOVA

(Selecciones masculinas)

INFORMACIÓN

*La FABM se hará cargo de la comida

SELECCIONES FEMENINAS

8 DESEMBRE ASCÓ

12:30 **S.C. INFANTIL VS ARAGÓ**

14:00 **S.C. CADET VS ARAGÓ**

15:45 **S.C. JUVENIL VS ARAGÓ**



TORNEO CATALUÑA 2025
SELECCIÓN TERRITORIAL ARAGONESA
AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio en
_____ de la localidad de _____ y con CP
_____, en calidad de padre/madre/tutor (*rodee la correcta*) ;

AUTORIZO

a D/Dña _____ con DNI _____, con fecha de
nacimiento ____ / ____ / ____ en la localidad de _____
en calidad de hijo / hija (*rodee la correcta*), a participar en el TORNEO CATALUÑA 2025 de
selecciones territoriales que se disputará el día 8 de diciembre 2025 en Ascó y Mora La Nova
(Tarragona) con la selección aragonesa de la categoría IF / IM / CF / CM / JF / JM (*rodee la
correcta*).

Asimismo, **AUTORIZO** expresamente a los responsables de la federación, a realizar las gestiones
oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento
necesario, de la misma que el uso y tratamiento de las imágenes de la actividad en las redes sociales
corporativas de la Federación Aragonesa de Balonmano.

Y para que así conste, firmo:

D/Dña _____

En _____ el día ____ de _____ de 2025