

Visites: Salva Maldonado, Jordi Mas, Risofonku, jugadors de la Penya, nous fitxatxes sènior masculí i femení.

***Intentarem que no hi hagin canvis.**

Director de tecnificació, 1 entrenador per cada 12 jugadors més dos monitors de suport.

Sortides: Cosmocaixa, Green Indoor Park, Salting, Torneig de tecnificació, activitat en cadira de rodes, piscina 1 cop la setmana, jocs d'aigua i molt més!!!

Si desitges informació sobre menjador o allargar fins les 17.00h, envieu correu al Club.

Entrenaments per perfeccionar els continguts bàsics del bàsquet.

Tecnificació concreta per a cada jugador/a i segons l'etapa evolutiva.

Concursos, competicions de tir, partits, piscina, jocs, gimcanes, altres esports i molt més.

**Poliesportiu municipal
Joaquim Rodríguez Oliver
Passeig Fluvial, s/n
Telf. 658752770
Info@cbparets.com**

XII TECNIFICACIÓ

2019

DEL 25 DE JUNY AL 26 DE JULIOL

Reunió informativa el 29 de maig a les 18.00h al pavelló

NASCUTS ENTRE 2003 i 2013



CB PARETS

DATES I HORARIS



De 9:00 h a 13:00 h al Pavelló d'esports .

1ª DEL 25 AL 28 DE JUNY

2ª DE L'1 AL 5 DE JULIOL

3ª DEL 08 AL 12 DE JULIOL

4ª DEL 15 AL 19 DE JULIOL

5ª DEL 22 AL 26 DE JULIOL

PREUS

Total campus (5setmanes) 255,00€

Preu per setmana 55,00€

Descompte 20% 2n germà

INSCRIPCIONS

FINAL 12 DE JUNY PLACES LIMITADES

Per realitzar la inscripció heu enviar per Correu a info@cbparets.com els següents documents:

- Full d'inscripció (dades i autorització)
- Fotocòpia de la TSI (targeta sanitària).
- Comprovant del pagament.

Compte per realitzar el pagament
CAIXABANK ES53 2100 0469 5702 0027 6537

MOLT IMPORTANT:
POSAR NOM DEL NEN/A AL PAGAMENT

FULL D'INSCRIPCIÓ

NOM I COGNOMS

DATA DE NAIXEMENT

TALLA SAMARRETA

TELÈFON

E-MAIL

TSI (targeta sanitària)

CATEGORIA BÀSQUET

**AUTORITZACIÓ SORTIDES, IMATGES I
MEDICAMENTS**

Jo _____

pare/mare/tutor legal, autoritzo al meu fill/a

a realitzar la sortida a la piscina i les excursions programades per la tecnificació de Bàsquet 2019.

Igualment autoritzo al CB Parets a l'ús de les imatges que es realitzin durant les activitats i al subministrament, en cas de ser necessari, de medicaments. I perquè així consti, data, DNI i signatura:

Marca amb una X les setmanes escollides.	1	2	3	4	5
TECNIFICACIÓ					