

CAMPUS DE TECNIFICACIÓN SD PONFERRADINA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CAMPUS CABOALLES CAMPUS PONFERRADA

NOMBRE

.....

APELLIDOS

.....

FECHA DE NACIMIENTO

.....

DIRECCIÓN

.....

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

.....

TELÉFONO FIJO

E-MAIL

.....

NOMBRE DEL PADRE Y CONTACTO

.....

NOMBRE DE LA MADRE Y CONTACTO

.....

CLUB AL QUE PERTENECE

POSICIÓN

.....

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?

.....

¿PADECE ALGUNA ALERGIAS?

.....

TALLA DE ROPA

6 8 10 12 14 S M L

OBSERVACIONES

.....

.....

.....



PONFERRADA
25, 26 y 27 de marzo
(Campo Vicente del Bosque)

CABOALLES
1 y 2 de abril
(C.M. Paco Potro)

NIÑOS Y NIÑAS
DE 6 A 14 AÑOS
(A PARTIR DE 2017)
PLAZAS LIMITADAS



APADRINADO POR: **ANDRES PRIETO**



INSCRIPCIONES

Campo Vicente del Bosque
(Instalaciones de Compostilla)

Mañanas

Lunes a Viernes (10:00-13:00h)

Tardes

Lunes (17:00 - 20:00h)

Miércoles (16:00 - 18:00h)

INFORMACIÓN

Tíf.: 987 057 892 - 670 558 917

gestionfutbolbase@sdponferradina.com

www.sdponferradina.com

Facebook y Twitter

DIRIGIDO A:

Niños y niñas de 6 a 14 años. (A partir de 2017)

FECHAS:

Ponferrada: 25, 26 y 27 de marzo

Caboalles: 1 y 2 de abril

HORARIO:

De 09:30 a 13:30 horas.

CONTENIDO DE LAS SESIONES:

Trabajo en grupos reducidos y tareas individualizadas.

Agilidad, coordinación, velocidad e iniciación en el trabajo de fuerza según edades.

Conceptos técnico-tácticos del fútbol, de acuerdo con la metodología utilizada por la base de la S.D. Ponferradina S.A.D.

INCLUYE:

- Equipación ADIDAS.
- Seguro médico.
- Merienda (plátano, manzana, barrita energética, bebida,...)

CUOTA:

CABOALLES: 46€

PONFERRADA: 69€

10% descuento para clubs conveniados.

MATERIAL NECESARIO:

- Botas multitaco para césped artificial.
- Zapatillas de deporte.
- Botella de agua (personalizada o con algún distintivo)

INSCRIPCIÓN:

Nombre del alumno:

.....
.....

DATOS DEL NIÑO/A:

NOMBRE

.....
APELLIDOS

AUTORIZACIÓN MÉDICA:

Por la presente el padre o tutor expone:

Que el niño/a no padece ninguna enfermedad o discunción física por la cual no pueda participar en el desarrollo del CAMPUS DE TECNIFICACIÓN S.D. PONFERRADINA S.A.D y asume toda la responsabilidad ante cualquier contingencia. De igual modo, otorga permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada decisión facultativa. Reitero mi renuncia a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad que realice la persona bajo mi potestad en el CAMPUS DE TECNIFICACIÓN S.D. PONFERRADINA S.A.D.

Así mismo doy mi consentimiento a que la S.D.PONFERRADINA S.A.D pueda utilizar las imágenes de mi hijo/a tomadas en cualquier actividad de dicho campus.

Y para que así conste lo firmo en Ponferrada a la fecha indicada.

CONFIRMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ABAJO FIRMANTE

.....
DNI

.....
FECHA

.....
FIRMA

.....
.....