

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CAMPUS CABOALLES CAMPUS PONFERRADA

NOMBRE

.....

APELLIDOS

.....

FECHA DE NACIMIENTO

.....

DIRECCIÓN

.....

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

.....

TELEFONO 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

.....

.....

.....

CAMPUS DE TECNIFICACIÓN SD PONFERRADINA



PONFERRADA

14, 15 y 16 de abril
(Campo Vicente del Bosque)

CABOALLES

21 y 22 de abril
(C.M. Paco Potro)

NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 14 AÑOS

(A PARTIR DE 2018)

PLAZAS LIMITADAS



APADRINADO POR: **THOMAS CARRIQUE**



INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Campo Vicente del Bosque

(Instalaciones de Compostilla)

Mañanas

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

Tardes

Lunes y jueves (17:30 - 20:00h)

Tlf.: 987 057 892 - 670 558 917
gestionfutbolbase@sdponferradina.com
www.sdponferradina.com



DIRIGIDO A:

Niños y niñas de 6 a 14 años (a partir de 2018)

FECHAS:

Ponferrada: 14, 15 y 16 de abril

Caboalles: 21 y 22 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 disfunción 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 tanto en las instalaciones Vicente del Bosque como en las salidas programadas fuera de ella durante 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 conste lo firmo en Ponferrada a la fecha indicada.

CONFIRMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ABAJO FIRMANTE

.....

.....

DNI

.....

FECHA

.....

FIRMA

.....

.....