

Escuela de Fútbol (Isla Dos Aguas)

Fechas:
del 03 de Octubre de 2011
al 25 de Mayo de 2012



Precio: 95€/año
Precio especial 2 hermanos: 180€/año

El precio comprende una equipación de la marca deportiva JOMA, la asistencia a los entrenamientos y una jornada de clausura de la Escuela con numerosas sorpresas.

INSCRIPCIONES



ORGANIZA
Asociación Edugo Palencia

Serán considerados inscritos en la actividad aquellos participantes que entreguen la ficha de inscripción debidamente cumplimentada (justificante de pago, fotocopia de DNI, tarjeta médica...) en Deportes Artiza (Calle Colón 15) a partir del 1 de Septiembre y hasta completar plazas.

Para más información:

Teléfono: 650243937

Correo: asociacionedugo@edugo.org

Blog: www.edugo.org

COLABORADORES



Patronato Municipal
de Deportes
Ayuntamiento de Palencia



Deportes
Artiza

 **JOMA**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ DNI _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ PESO _____ ALTURA _____
PUESTO _____ TALLA DE CAMISETA _____ CLUB _____
CATEGORIA: (PRE) BENJAMINES ALEVINES INFANTILES CADETES JUVENILES
¿QUIEN TE HA INFORMADO SOBRE LA ESCUELA? PROFESOR DE EF ENTRENADOR AMIGO OTROS
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE O MADRE O TUTOR _____
DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
DIRECCIÓN _____ C. POSTAL _____ LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____ TELÉFONOS _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

*En caso de separación legal, acredítase la guardia o custodia legal del participante.

DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA FICHA DE INSCRIPCIÓN Y A LA AUTORIZACIÓN:

- ✓ Fotocopia del DNI del participante.
- ✓ Fotocopia del DNI del responsable legal.
- ✓ Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social del participante.
- ✓ Justificante de ingreso bancario (Caja Duero 2104 0201 15 9148797553).

¿QUÉ ES?

La escuela de fútbol pretende ofrecer a los jugadores que participan, un complemento al entrenamiento que reciben en sus clubes ofertando la posibilidad de entrenarse uno o dos días por semana. Al mismo tiempo, ofrecemos la posibilidad de iniciarse en este deporte a aquellos jóvenes que no forman parte de ningún club. Son objetivos de la escuela el desarrollo integral de los jóvenes participantes en ella por medio de la práctica del fútbol. Los objetivos de la escuela son el desarrollo de las cualidades físicas, técnicas, tácticas y psicológicas de los participantes, desde un prisma educativo y ético que asegure el desarrollo integral del joven deportista.

ENTRENADORES

Para los entrenamientos contamos con un grupo de entrenadores cualificados e independientes. Los directores técnicos que forman parte de la escuela son Francis Olea (entrenador de jugadores de campo), y José María Ibáñez “Chema” (entrenador de porteros).

¿DÓNDE Y CÓMO?

En las instalaciones municipales de Isla Dos Aguas.
* 60' Entrenamiento específico por puesto (porteros y jugadores de campo).
* 30' Entrenamiento integrado en el juego (partido).

¿CUÁNDO?

Del 3 de octubre de 2011 al 25 de mayo de 2012, de lunes a viernes en los horarios siguientes:

DÍAS/HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
19H/20H30	CADETES Y JUVENILES	INFANTILES	ALEVINES	PRE-BENJAMINES Y BENJAMINES

*Durante los periodos de vacaciones escolares, así como los días festivos, no habrá curso en la escuela de fútbol.

**La organización de la escuela de fútbol se reserva el derecho de modificar alguno de estos horarios.

GRUPOS

Los grupos contarán como mínimo con 10 jugadores de campo y 4 porteros por categoría y día. La organización de la escuela de fútbol podrá anular alguno de los grupos en caso de no llegar al mínimo de participantes señalado.

DIRIGIDO A

Está dirigido a niños/as de categorías prebenjamines (5 años) hasta juveniles (18 años) a los que les guste la práctica del fútbol, bien sean federados o no, y que deseen recibir un entrenamiento de fútbol.

DATOS MÉDICOS DEL PARTICIPANTE Y AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL
Datos médicos del participante (Especificar cuál y en caso afirmativo adjuntar certificado médico)

- | | |
|--|-------|
| • HA PADECIDO O PADECE ENFERMEDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO | SI NO |
| • PADECE UNA ENFERMEDAD QUE SEA INFECCO-CONTAGIOSA O PUDIERA PONER EN PELIGRO A SI MISMO O A LOS DEMÁS INTEGRANTES DE LA ACTIVIDAD | SI NO |
| • ES ALERGICO A ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN O SUSTANCIA (CELIACO) | SI NO |
| • PADECE ENFERMEDAD FÍSICA O PSÍQUICA QUE LE DIFICULTE REALIZAR LA ACTIVIDAD | SI NO |
| • TIENE LAS VACUNAS OPORTUNAS | SI NO |

OTROS DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

La firma de este documento implica el conocimiento y la aceptación de las Condiciones Generales de la presente convocatoria afirmando que, todos los datos anteriormente cumplimentados son ciertos y además autorizo a los entrenadores responsables de la actividad, para que en caso de accidente o enfermedad del participante, actúen como mejor proceda.

D./DÑA. _____ DNI _____ COMO RESPONSABLE LEGAL, AUTORIZO AL PARTICIPANTE A REALIZAR LA ESCUELA DE FÚTBOL DURANTE LAS FECHAS SEÑALADAS.

En _____ a _____ de _____ de 2011