

CAMPUS Juliol '15

Club de Futbol Igualada

INFORMACIÓ



INFOCAMPUS

-Si el que vols és millorar algun aspecte concret del futbol i passar-t'ho bé, no dubtis que aquesta és la teva activitat de tarda.

-Farem activitats on podràs millorar el tir, el regat, la passada, el control... mitjançant jocs d'aplicació i situacions reals de joc.

-I cada dia un campionat diferent.

HORARIS

El Campus del C.F. Igualada es realitza de dilluns a divendres de 15:30 a 19:00

INSTAL·LACIONS

Camp Municipal de futbol de Les Comes

EDATS

Els Campus va dirigit a nens/es entre les Categories:

- Escoleta
- Pre-benjamí
- Benjamins
- Alevins
- Infantils

TORNS

- 1r torn: 29 Juny – 3 Juliol
- 2n torn: 6 Juliol – 10 Juliol
- 3r torn: 13 Juliol – 18 Juliol
- 4rt torn: 20 Juliol – 25 Juliol
- 5é torn: 27 Juliol – 31 Juliol

PREU

- 25€ torn per nen/a' del Club
- 30€ torn per nen/a Extern Club

INSCRIPCIÓ

- Oficines del Patronat Municipal d'Esports d'Igualada de 8:00 h. a 15:00 h. (93 805 42 10)
- Oficines del C.F. Igualada De 19:00 h. a 21:00 h. (93 803 23 81)

QUÈ S'HA DE PORTAR?

- Roba esportiva per entrenar
- Menjar per mitja tarda
- Roba per dubxar-se després de l'entrenament

ENTRENADORS

Tots ells/es actuals entrenadors/es del Club de Futbol Igualada

PER A MÉS INFORMACIÓ

Podeu contactar a través de:

info@cfigualada.cat

93 803 23 81

COL-LABORA



CAMPUS Juliol '15

Club de Futbol Igualada



Inscripció

Nom i cognoms (participant): _____

Data de naixement: _____ DNI: _____

Localitat: _____

Telèfon: _____ E-mail: _____

Club actual: _____

És al·lèrgic o pateix alguna malaltia? En cas afirmatiu, indica quina.	Torns escollits (marca amb una X)	
	29 Juny – 3 Juliol	
	6 Juliol – 10 Juliol	
	13 Juliol – 18 Juliol	
	20 Juliol – 25 Juliol	
	27 Juliol – 31 Juliol	

Modalitat de pagament:

Efectiu (Oficines del Club)

Transferència bancària : ES16 2100 0001 0002 0097 5509

En cas d'urgència, cal avisar al telèfon: _____
a l'atenció del sr/a: _____

Jo sr/a : amb DNI : Lletra : ...
Com a pare/mare/tutor legal de.....
Autoritzo al meu fill/a a assistir a totes les activitats programades pel Campus del Club de Futbol Igualada. També faig extensiva l'autorització a les decisions médico-quirúrgiques que fossin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap responsabilitat al Club de Futbol Igualada o als seus monitors, per lesions que es poguessin originar en les pràctiques que es realitzen al Campus, que assumeix-ho en la seva totalitat. També manifesto que el/la participant és apta per a la pràctica del futbol.

Signatura:

Igualada , de Juny de 2015