



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha

CLINIC 2015 DE BADMINTON CASTILLA -LA MANCHA

- Organiza:** Federación de Bádminon de Castilla –La Mancha
Patrocina: Junta de comunidades de Castilla la mancha
Colabora: Exmo. Ayuntamiento de Toledo
Patronato deportivo municipal de Toledo
Residencia Universitaria Francisco Tomás y Valiente
- Fechas:** Del 6 de Julio al 10 de Julio de 2015
Lugar: Toledo. Estancia en Residencia Tomás y Valiente
Calle de Miguel de Cervantes, 16 - 45001 - Toledo
925 256 064
- Pabellón:** P. Municipal de Santa M^a de Benquerencia, acondicionado con 12 pistas.
Calle del Río Guajaraz, 1 45007 Toledo
925 232 646
Los desplazamientos residencia-pabellón se realizarán en autobús y serán coordinados por la organización.
- Objetivo:** Reunir a los mejores deportistas de nuestro deporte de categorías inferiores y aquellos que destacan por su trabajo o por su proyección de futuro.
Se desarrollará siguiendo un programa de trabajo técnico-táctico dirigido, entre otros, por los entrenadores:
Javier Abián / Pablo Abián / Eliezer Ojeda
Miguel Ángel Polo / David de la Cruz

Junto con el programa de trabajo también se desarrollan actividades lúdicas que incluirán:

- Paseo por la ciudad
- Yincana por el casco de Toledo
- Piscina

También tendrá lugar el “día del Bádminon” en Cobisa como viene siendo habitual en las últimas ediciones donde los participantes se podrán codear con jugadores de altísimo nivel.

Participantes: Un total de 48 deportistas por riguroso orden de inscripción.

Desarrollo: La incorporación, el día 6, se hará en el pabellón polideportivo de 16:00 a 17:00. Una vez finalizada la primera sesión nos trasladaremos a la residencia.

La salida se producirá después de la comida del día 10.

Es necesario llevar ropa de cama, piscina, aseo...

Cuota Inscripción: 180€ **Incluye** la licencia federativa Regional 2015-2016, que se tramitará con anterioridad al inicio de la actividad.

Se ingresará en el nº de cuenta de la federación de Bádminon de Castilla- La Mancha: 2105-0135-91-0140011077 (Indicar nombre del deportista)

Inscripciones: Enviar en el formato establecido a inscripciones@febacam.com

Se adjuntará el resguardo de ingreso en la cuenta.

Para cualquier duda pueden contactar con:

David de la Cruz david@febacam.com



CLINIC 2015 BADMINTON



AUTORIZACIÓN

Don/Doña

Con D.N.I. nº..... y nº de teléfono como padre/madre/tutor del jugador/a

Autorizo a que participe en el Clinic de Bádminton a celebrar en Toledo del 6 al 10 de Julio de 2015. La presente solicitud autoriza también expresamente a los responsables del Clinic a realizar las gestiones oportunas en caso de ser necesario tratamiento médico u hospitalario; así como en el caso de indisciplina grave se le envíe de vuelta a casa.

Algún dato que considere oportuno que conozcan los entrenadores sobre el deportista (medicaciones, alergias...):

.....
.....
.....

En, a de Mayo/Junio/Julio de 2015.

Fdo.- (1)

.....

(1) Nombre del padre, madre o tutor que firma la autorización.

ES NECESARIO QUE EL DEPORTISTA ENTREGUE ESTA AUTORIZACIÓN