

PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DE **VOLEIBOL** DE CASTILLA Y LEÓN

CENTRO DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

Nivel III

Curso 2017/18



Ayuntamiento  de Valladolid

FMD Fundación Municipal de Deportes



Participantes

Chicos y chicas nacidos entre los años 2002 y 2007.

Duración

Desde el 12 de noviembre hasta el 27 de mayo de 2018, todos los domingos, en dos turnos de 10.00 a 12.00 y de 12.00 a 14.00 h, respectivamente, los siguientes días:

- Noviembre: días 12, 19 y 26.
- Diciembre: días 3 y 17.
- Enero: días 14, 21 y 28.
- Febrero: días 4, 18 y 25.
- Marzo: días 4, 11, 18 y 25
- Abril: días 15 y 29.
- Mayo: días 6, 13, 20 y 27.

Los turnos se establecerán oportunamente, en función del número de alumnos inscritos.

Lugar

Polideportivo Huerta del Rey (gimnasio). C/ Joaquín Velasco Martín, 9 - 47014 Valladolid.

Contenido

Esta actividad, organizada conjuntamente entre la Fundación Municipal de Deportes de Valladolid y la Federación de Voleibol de Castilla y León, forma parte de los Juegos Escolares del Programa de Deporte Escolar y consiste en una sesión de entrenamiento semanal, de dos horas de duración, impartida por técnicos de la Federación de Voleibol de Castilla y León.

Material

Los alumnos deberán llevar su propio atuendo deportivo y la Federación de Voleibol de Castilla y León regalará una camiseta a cada deportista.

Accidentes deportivos

En caso de accidente deportivo, los participantes dispondrán de las prestaciones de asistencia sanitaria que se ofrecen en los Juegos Escolares.

Inscripciones

Las inscripciones deberán hacerse antes del día 10 de noviembre de 2017, acompañadas del resguardo bancario acreditativo de haber efectuado el pago de la cuota de participación.

Cuota de participación

El importe total es de 60 euros.

Lugar de pago

Ingreso o transferencia a la cuenta de la Federación de Voleibol de Castilla y León:

Entidad: EspañaDuro.

Número de Cuenta: ES59 2108 2264 6000 3625 3514.

Concepto: "Cuota Centro de Actividad Deportiva de Voleibol + nombre y apellidos del deportista".

Información

En la Federación de Voleibol de Castilla y León, de lunes a viernes, de 11.00 a 14.00 y de 17.00 a 20.00 h, en la siguiente dirección:

Federación de Voleibol de Castilla y León

C/ León, 4, entreplanta "A" - 47003 Valladolid

Tfno: 983 33 31 27 -

Fax: 983 33 84 11

fvoleycyl@gmail.com

Modificaciones

La Federación de Voleibol de Castilla y León podrá modificar las condiciones de este Programa, sustituyéndolas por otras similares, e incluso suspenderlo, por insuficiente número de alumnos inscritos o por cualquier otra causa que pudiera impedir su correcta organización, informando de ello a los inscritos, a quienes se devolvería la parte proporcional que correspondiera del importe de la cuota que hubieran abonado, sin que proceda ningún otro tipo de indemnización.



PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DE VOLEIBOL DE CASTILLA Y LEÓN

**Nivel III****Curso 2017/18**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS	DEPORTISTA	REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE		
APELLIDOS		
DNI		
FECHA DE NACIMIENTO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL		
PROVINCIA		
TELÉFONO MÓVIL		
TELÉFONO FIJO		
E-MAIL		
CENTRO ESCOLAR		
ENTRENADOR		
EQUIPO FEDERADO		

El representante legal del deportista manifiesta que éste está en perfectas condiciones para la práctica deportiva de este Programa y:

1. Autoriza a que el menor de edad citado asista a las actividades del Programa de Tecnificación de la Federación de Voleibol de Castilla y León (Nivel III), que, organizadas por la Federación de Voleibol de Castilla y León (FVCL), se celebrará de conformidad con las condiciones recogidas en la convocatoria de dicho Programa, participando en todas las actividades del mismo.
2. Faculta a los responsables del Programa para que realicen las gestiones oportunas, en caso de que el deportista precisara tratamiento médico eventual, hospitalización o cualquier otro procedimiento necesario.
3. Asume la compensación de los gastos que se ocasionen por parte del deportista como consecuencia de roturas, desperfectos o daños que fueran causados por éste.
4. El participante y su representante legal aceptan la gestión de la FVCL de sus datos personales para fines administrativos, deportivos, gestión de seguros, etc., así como el uso de su imagen para fines de fomento del Voleibol y de promoción de las actividades de la FVCL.

En _____, a ____ de _____ de _____.

El representante legal del deportista,

El deportista,