



## CAMPUS DE BÀSQUET ESTIU 2016

### Club Bàsquet Pedagogium

(del 27 de juny fins el 29 de juliol)

*Us esperem al Campus de Bàsquet d'Estiu que organitza el Club Bàsquet Pedagogium al pavelló Josep Comellas, per nenes i nens de 7 a 16. Apunteu-vos-hi el més aviat possible que les places són limitades. Ho passareu molt bé.*

#### ACTIVITATS

És un campus de Basquet enfocat principalment a l'aprenentatge i perfeccionament del bàsquet on també farem altres activitats esportives aprofitant el Pavelló.

- Tecnificació
- Tàctica individual i col·lectiva
- Concursos de bàsquet (3x3 – 1x1 - tirs lliures)
- Sortida tot el matí a una piscina de Barcelona (en autocar), 1 cop a la setmana

Els grups es distribuïran segons edat i nivell tècnic

#### LA INSCRIPCIÓ INCLOU

- Dues samarretes i un pantaló del Campus

#### PREUS per setmana

- Matí de 9 a 13h 110€
- Matí amb dinar de 9 a 15h 125€
- Matí i tarda amb dinar de 9 a 17h 135€
- Servei d'acollida de 8 a 9h 10€

#### INSCRIPCIONS I PAGAMENTS

- Al Pavelló Josep Comellas o per correu: [campus@cbpedagogium.com](mailto:campus@cbpedagogium.com)
- Podeu fer la inscripció a través de la pàgina web del club: [www.cbpedagogium.com](http://www.cbpedagogium.com)
- També podeu omplir la fulla d'inscripció, la escanegueu i l'envieu a l'adreça de correu.
- El pagament es farà mitjançant transferència bancària al número de compte CATALUNYA CAIXA ES48 2013 6098 4102 0037 5290
- Període d'inscripció des del 25 d'abril al 26 de maig
- Places limitades

#### NOTES :

- IMPORTANT - Adjuntar fotocòpia de la targeta sanitària.



## CAMPUS DE BÀSQUET ESTIU 2016

### Club Bàsquet Pedagogium

(del 27 de juny fins el 29 de juliol)

### FULL D'INSCRIPCIÓ

Torns: \_\_\_\_\_

- 1r torn del 27 de juny fins l'1 de juliol
- 2n torn del 4 fins el 8 de juliol
- 3r torn del 11 fins el 15 de juliol
- 4r torn del 18 fins el 22 de juliol
- 5è torn del 25 fins el 29 de juliol

### DADES PERSONALS

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

Nom pare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Nom mare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Altres familiars \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Talla Samarreta \_\_\_\_\_ Pantaló \_\_\_\_\_

### QÜESTIONARI MEDIC

CatSalut Núm TSI (Targeta sanitat pública) \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_

Pateix freqüentment alguna malaltia? (diarrea, febre, mal de cap, angines, etc.) \_\_\_\_\_

Té alguna malaltia crònica? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.) \_\_\_\_\_

Pren algun medicament normalment? \_\_\_\_\_ Quin? \_\_\_\_\_

Té algun tipus de discapacitat física o psíquica? \_\_\_\_\_

Segueix alguna dieta especial? \_\_\_\_\_

Observacions:

En cas d'urgència, avisar al telèfon: \_\_\_\_\_ Sr/Sra. \_\_\_\_\_