



# CAMPUS DE SETMANA SANTA DEL CB VALLS 2018

**OBJECTIUS:** Millorar els fonaments tècnics del bàsquet, promoció de l'educació en els valors, fomentar l'activitat física, la saqlut i la qualitat de vida i, sobretot, **PASSAR-HO BÉ!**

## PREUS

Socis/escoles vinculades: 10 €/dia.  
No socis: 14 €/dia.

## GRUPS I ANYS DE NAIXAMENT

Iniciació: anys 2010/2011/2012.  
Benjamins: anys 2008/2009.  
Alevins: anys 2006/2007.

## DATES I LLOC

26, 27, 28 i 29 de març.  
Pavelló Xavi Tondo - El Fornàs.

## TREBALL A REALITZAR

### INICIACIÓ

Relacionar bàsquet amb diversió, jocs, progressió amb la pilota, domini dels espais.

### BENAJMINS

Saber mantenir la pilota i progressar vers un objectiu. Treball de la tècnica individual.  
Treball de la defensa 1x1.

### ALEVINS

Treball de la tècnica individual.  
Passar i moure's.  
Fonaments 1x1.

**TREBALL DE  
COORDINACIÓ  
I LATERALITAT  
CADA DIA DEL CAMPUS.**

## QUÈ S'HA DE PORTAR?

Vambes de bàsquet, roba esportiva d'hivern, aigua, esmorzar, i bossa per portar els estris.

## HORARIS

9:00 a 9:10h-Recollida nens i nenes.  
9:10 a 10:15h-Entrenament .  
10:15 a 10:45h Esmorzar.  
10:45 a 11:45h-Entrenament.  
11:45 a 12:15h-Competicions.  
12:15 a 12:55h-Partits.  
12:55 a 13:05h-Sortida

Hora d'acollida de 8:00 a 9:00h  
Preu: 2 €/dia.

## INSCRIPCIONS

**A partir de l'1 de març de 2018.** Ingress al Banc de Sabadell, núm. de compte: ES68-0081-0104-70-0001543159 Entregar la butlleta d'inscripció juntament al comprovant bancari a les oficines del CB Valls; carrer Vilar, s/n.

Horari d'oficina: de 17:00 a 20:30h. També ho podeu enviar per correu electrònic a [cbvalls@cbvalls.com](mailto:cbvalls@cbvalls.com).

**Podeu fer una preinscripció trucant al telèfon: 977600010**

## CAMPUS DE SETMANA SANTA DEL CB VALLS 2018 –BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms del nen/nena \_\_\_\_\_

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

Telèfon (1) \_\_\_\_\_ Telèfon (2) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Centre escolar \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del/de la pare/mare/tutor/tutora \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Signatura.

Autoritzo com a pare/mare/tutor/a del/la nen/a inscrit/a, a realitzar les activitats del campus, organitzat pel Club Bàsquet Valls i, en cas de precisar assistència mèdica, a que pugui ser traslladat/da amb comunicació de les dades d'aquest imprès a un centre mèdic. Així mateix, quedo assabentat/da que amb la inscripció al campus s'autoritza la publicació per qualsevol mitjà de les fotografies de nen/nena relacionades amb l'activitat. Per exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació podeu enviar un correu electrònic a: [cbvalls@cbvalls.com](mailto:cbvalls@cbvalls.com).