

CLASES DE JUDO COLEGIO 9 DE OCTUBRE

PETREER

En el mes de Octubre empiezan las clases de Judo. El Judo Club Castalla pretende acercar este arte marcial a todos, independientemente de la edad, sexo o condición física.

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
17:00 a 18:00		Judo infantil		Judo infantil	

ES NECESARIO SER SOCIO DEL AMPA PARA PODER INSCRIBIRSE EN LA ACTIVIDAD
LAS INSCRIPCIONES DEBEB ENTREGARSE EN EL BUZÓN DEL AMPA ANTES DEL
DIA 23 DE SEPTIEMBRE

El objetivo de la actividad es:

- **JUDO INFANTIL: Dirigido a alumnos MAYORES DE 7 AÑOS** Practicar deporte, aprender a defenderse y divertirse. Preparar a los alumnos para la obtención del cinturón negro. Detectar posibles talentos deportivos y prepararlos para la competición.
- **INICIACION AL JUDO: Dirigido a alumnos MENORES DE 7 AÑOS**, lo más importante es que aprendan a dominar su cuerpo, que aprendan a conocer las posibilidades que su cuerpo tiene de hacer gestos y desplazamientos habilidosos (reptar, gatear, saltar, correr, lanzar etc.). Con un trabajo extenso de ejercicios de Judo, los niños van cogiendo confianza en sí mismos y son capaces de poder iniciarse, por medio de juegos, a las técnicas fundamentales de judo.



VEN A PROBAR.
PRIMERA CLASE GRATIS

CUOTA MENSUAL 16 EUROS

Todo lo referente a nuestro club se puede encontrar en www.judoclubcastalla.com o por teléfono al 607166963

FORMA DE PAGO: del 1 al 5 de cada mes indicando el nombre del alumno y el colegio al número de cuenta abajo indicado. (obligatorio indicar nombre y respetar fechas)

CAM 2090 0020 79 0200130928



HAZ DEPORTE,
DIVIERTETE Y APRENDE A
DEFENDERTE

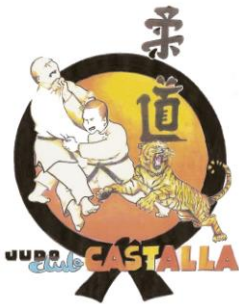
Avenida de Onil 101

Teléfono: 607166963 Castalla



Correo electrónico: do_nesi@hotmail.com

www.judoclubcastalla.com



JUDO CLUB CASTALLA (Escuela Vanesa Arenas)

Ficha de inscripción

DATOS PERSONALES: necesario cumplimentar correctamente TODOS los apartados.

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

D.N.I: _____

Fecha de nacimiento: _____

Alguna dolencia medica o lesión a considerar: _____

CENTRO DONDE ASISTIRA A LAS CLASES

- Colegio Rico Sapena Colegio San Jaume Colegio Mare de Deu
- Colegio 9 de Octubre Colegio Muntori Liceo Francés
- Polideportivo municipal de Castalla Colegio Salesianos Ibi
- Gimnasio Virgen Vistahermosa Colegio Maria Asunta Castalla
- Colegio Cervantes Ibi Otros(indicar nombre).....

Por la presente solicito mi inscripción en el JUDO CLUB CASTALLA y adjunto la siguiente documentación:(*obligatorio* todos los documentos para nuevos alumnos, *alumnos de otras temporadas solo hoja de inscripción*)

- Copia D.N.I 2 fotos tamaño carné. Ficha de inscripción.

Los datos incluidos en la presente inscripción son confidenciales y sometidos a secreto profesional, especialmente en lo que respecta a los datos personales, se prohíbe divulgarlos, en virtud de las leyes vigentes.

A sí mismo, el firmante autoriza la publicación en la página web del club y publicidades del mismo de imágenes en las que pueda aparecer realizando una actividad relacionada con el club o eventos deportivos en los que participemos.

Fecha:

Firmado (si es menor de edad firma del responsable legal)

Avenida de Onil 101

Teléfono: 607166963 Castalla

Correo electrónico : do_nesi@hotmail.com

www.judoclubcastalla.com