# DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

www.diputaciondevalladolid.es

www.juegosescolares.es

# Campus de Baloncesto de Navidad

## conciliación familiar

**26 al 29 Diciembre**

mañanas de 10.00 a 14.00 horas

Colaboran los Ayuntamientos de:
Arroyo de la Encomienda
Iscar
Medina de Rioseco
Tordesillas
Tudela de Duero

INFORMACIÓN
C. B. La Flecha - Tel.: 605 255 115
C. B. Iscar - Tel.: 983 612 906 (17 a 21 h.)
C. B. Almirantes - Tel.: 678 357 208
C.B. El Relevo Tordesillas - Tel.: 606 167 439
C.B. Bastu Tudela - Tel.: 663 249 550

Campus: 5 €

Organiza:
DIPUTACIÓN DE VALLADOLID
www.diputaciondevalladolid.es

Colaboran:
CASTILLA Y LEÓN
BLANCOS DE RUEDA VALLADOLID
JUSTO MUÑOZ

## CAMPUS BALONCESTO y CONCILIACION FAMILIAR
## NAVIDAD 2012

*Modalidad Deportiva*: **BALONCESTO**

**Localidades y Clubes Deportivo colaboradores:**

*Tudela de Duero - C.D. Bastu Tudela*
*Medina de Rioseco - C.D. Almirantes*
*Iscar - C.B. Iscar*
*Arroyo de la Encomienda - C.B. La Flecha*
*Tordesillas - C.B. El Relevo*

**Objetivos:**

- *CONCILIAR la vida laboral y familiar.*
- *FOMENTAR hábitos deportivos en los niños/as.*
- *AUMENTAR el nivel técnico de los jugadores participantes .*

**Fechas:** **26,27,28 y 29** *de Diciembre del 2012.*
**Horarios:** *10.00 a 14.00 horas.*
**Categorías:** *Pre-benjamin, Benjamín, Alevín, Infantil.*
**Plazas:** *Máximo 50 plazas por localidad y Campus.*
**Aportación Clubes colaboradores:**

1. *Coordinador y entrenadores titulados.*
2. *Inscripción y relación administrativa con los participantes.*
3. *Instalación deportiva.*

**Cuota de participación:** *5 Euros niño/a.*

*Los clubes colaboradores se responsabilizaran de recaudar de cada participante la cuota de participación de (5 €), el destino de esa cantidad será elegido por los propios clubes de baloncesto.*

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN y AUTORIZACION PATERNA

*D/Dª _____*

*Con D.N.I. nº _____ , como Padre/Madre y/o Tutor/a del niño/a.*

*Apellidos_____*

*Nombre _____Fecha nacimiento_____*

*Domicilio_____ Número_____*

*Población _____ C.P. _____*

*Teléfono_____ Provincia_____*

*Email_____*

*Compañía aseguradora_____*

*Número seguro_____*

*Autorizo a mi hijo/a a participar en el CAMPUS DE BALONCESTO que se celebrará en _____, durante los días 26 al 29 de diciembre de 2012.*

*En ..... a .....de.....de 2.012*

*El Padre/Madre y/o Tutor/a*