

**REUNIÓ
INFORMATIVA**

**DIJOUS 8 DE JUNY
LA FASSINA
A LES 19.00 HORES.**



CONSELL ESPORTIU DE L'ALT PENEDÈS

Passatge de l'Esport núm. 1 (Pavelló de la Gamba)

De dilluns a dijous de 9:30h a 13.30h i de 16.00h a 19.30h

Divendres de 9.30h a 13.30h

Telèfon: 93 817 37 36

<http://www.jespe.org>

jespe@jespe.org

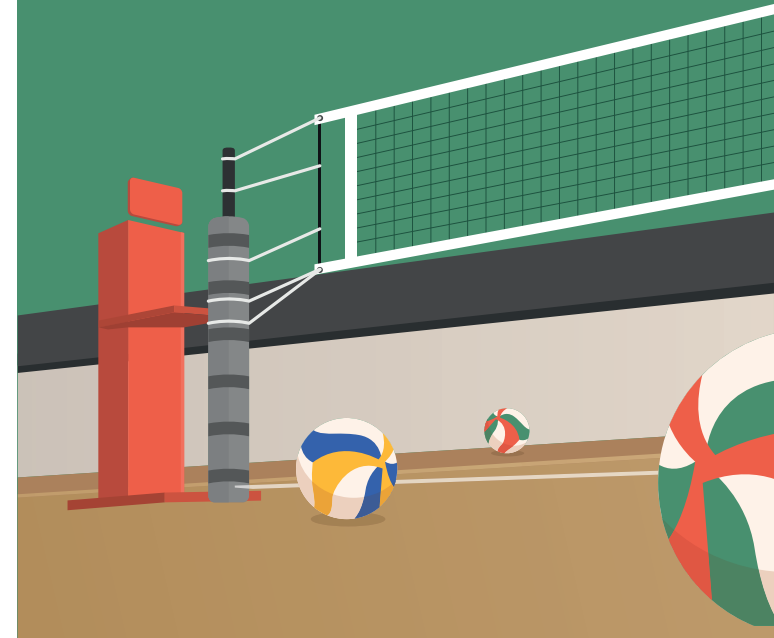
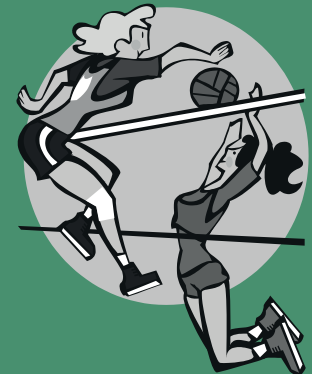
[facebook.com/consellesportiu.altpenedes](https://www.facebook.com/consellesportiu.altpenedes)



CAMPUS DE VOLEI 2017

Del 26 de juny
al 14 de juliol

12a Edició



INFORMACIÓ GENERAL

La finalitat del CAMPUS DE VOLEI 2017 és oferir una bona possibilitat als nens/es i nois/es de Vilafranca del Penedès i la comarca de jugar a voleibol i practicar altres esports durant les vacances d'estiu.

QUAN?

Del 26 de JUNY
al 14 de JULIOL
de 9:30h a 13:30h
(Excepte el dia d'excursió).

ON?

A les instal·lacions de la **zona esportiva** de Vilafranca del Penedès. (Pavelló nou.)

QUIN PREU?

El preu del CAMPUS DE VOLEI 2017 és de **190€**, i inclou totes les activitats de lleure, les excursions i l'assegurança esportiva.

Descomptes al primer germà (170€)
i al segon (160€).

Possibilitat de fer dues setmanes! (140€)

ACTIVITATS

Aprèn a jugar a **voleibol!**
Millorar les teves **habilitats!**
Farem lligueta **poliesportiva!**
Farem **excursions!**
...i juga amb els **amics/amigues!**

QUI?

Tots els nens i nenes nascuts/des entre el 2001 i el 2008
dividit en categories.

FORMA DE PAGAMENT

El pagament cal fer-lo al número de compte corrent de

BANC SABADELL ES82 0081 1712 9700 0100 4411
o també en efectiu a les oficines del Consell Esportiu de l'Alt Penedès fins a exhaurir places.



FITXA D'INSCRIPCIÓ

Nom

DNI

Autoritzo a participar al
CAMPUS DE VOLEI 2017 al meu fill/filla/tutelat

Nom

Cognoms

Data de naixement

Adreça

Població

Codi postal

Telèfon contacte

Mail contacte

CATEGORIA

- BENJAMÍ (Nascuts/des el 2007 i 2008)
- ALEVÍ (Nascuts/des el 2005 i 2006)
- INFANTIL (Nascuts/des el 2003 i 2004)
- CADET (Nascuts/des el 2001 i 2002)

Talla samarreta

Setmanes que vindrà

Signatura del pare, mare o tutor

Nota: Aquest butlleta s'ha de lliurar juntament amb una fotocòpia de la targeta del Servei Català de la Salut

