



I Campus de Navidad: Iniciación, Perfeccionamiento y Tecnificación Futbolística de la A.D. Peña Arrabal

“Aprende de tus errores, analízalos, busca sus causas y sé capaz de transfórmalos en fortalezas”

Desde la A.D. Peña Arrabal nos complace informar que los días **23, 24, 29, 30 y 31 de Diciembre** tendrá lugar en nuestras instalaciones el I Campus de Navidad de Iniciación, Perfeccionamiento y Tecnificación Futbolística.

OBJETIVOS DEL CAMPUS

1) La mejora de las capacidades **motrices y cognitivas** en niños y niñas, la transmisión de los valores grupales y el desarrollo de las habilidades motrices y de la **coordinación** global (para niños de las categorías Pre-benjamins y Benjamins).

2) El desarrollo de **conceptos técnico-tácticos a nivel defensivo y ofensivo tanto en el plano colectivo como en el individual** y perfeccionamiento de gestos técnicos. (Alevines e Infantiles).

3) Que el Campus sea muy lúdico y se desarrolle en un ambiente distendido para el correcto aprendizaje de todos los niños.

MONITORES DEL CAMPUS

- **Miguel Soler** (director técnico del Campus, entrenador Cadete “Es Jonquet” Peña Arrabal).
- **Carlos Cuesta** (entrenador adjunto Benjamín Atlético de Madrid).
- **Kevin Castro** (entrenador alevín del Rto Peña Arrabal).
- **Toni Guerra** (entrenador Cadete A.D. Peña Arrabal).

Todos los entrenadores son titulados y con contrastada experiencia en el fútbol base a nivel regional y nacional.

HORARIOS: de 9.00 a 13.30 h

EDADES: niños y niñas nacidos/as entre 2001 y 2009.

CUOTAS

- Todo el Campus: **115 euros**. La cuota incluye la participación en el campus, un kit deportivo (camiseta, pantalón y medias) y la merienda.
- Por día: **30 euros**. La cuota incluye la participación diaria al campus y la merienda.

MODALIDADES DE INSCRIPCIÓN

por correo electrónico a **mchicharra@hotmail.com** o llamando al 629070597.

Reunión informativa para apuntados: 22 de diciembre
Hora a determinar.

AUTORIZACIÓN (a cumplimentar por el padre, madre o tutor legal)
D./Dña. _____ como _____
padre/madre/tutor legal con DNI _____ con domicilio
C/ _____ Población _____
Teléfono _____
E-mail _____

Autorizo a _____ de _____ años de edad, a participar en el Campus citado, que será realizado por la Peña Arrabal en los días y lugar indicados.

Así mismo autorizo a la dirección del Campus para que, en caso de máxima urgencia y con conocimiento y prescripción médica, tome las decisiones médicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

También concedo permiso para usar en el futuro todos aquellos materiales fotográficos o de cualquier otro tipo en el que apareciese el participante para promoción o publicidad de la organización.

Firma: _____